

शिक्षा तथा समाज-कल्याण मन्त्रालय, भारत सरकार की विश्वविद्यालय स्तरीय
ग्रन्थ-निर्माण योजना के अन्तर्गत, राजस्थान हिन्दी ग्रन्थ अकादमी द्वारा प्रकाशित ।

प्रथम-संस्करण : 1977
Viklang Shiksha Sindhu

भारत सरकार द्वारा रियायती मूल्य पर
उपलब्ध कराए गए कागज से निर्मित ।

मूल्य : 15 50

© सर्वाधिकार प्रकाशक के अधीन

प्रकाशक :

राजस्थान हिन्दी ग्रन्थ अकादमी,
ए-26/2, विद्यालय मार्ग, तिलक नगर
जयपुर-302004

मुद्रक :

जयपुर मान प्रिन्टर्स,
चौड़ा रास्ता, जयपुर

(स.पेन.भैल)
 डा० रवि प्रकाश अग्निहोत्री
 अधि-~~दाता~~(आयुर्वेद)-आयुर्वेद रत्न
 राजकीय आयुर्वेद परीक्षा आयोग, राजीशियन
 चिकित्सा परिषद्
 चिकित्सक (पदक) ३ अधिकृत चिकित्सक प्राक्कथन

पवित्र ते वतितं ब्रह्मणस्पते प्रभुर्गात्राणि पर्य्येपि विश्वत ।
 अतप्तनूर्न तदभो अश्नुते ऋतासइदहन्तस्तत्सभाशत ॥

ऋग् ६ प३ १

(यह सम्पूर्ण सृष्टि मंगलदायी, मधुर एव शुभ पदार्थों से परिपूर्ण है, परन्तु वे उन्हीं को प्राप्य हैं जो तप एव साधना के द्वारा उनका मूल्य प्रस्तुत करते हैं। विश्व मे यदि विद्या एव मिद्धि प्राप्त करनी है तो वह विवेकपूर्ण साधना द्वारा ही सम्भव है।)

ज्ञान, औदार्य, नि स्वार्थ एव सेवाभाव से युक्त चिन्तनशील समाज के अध्येताओं ने सम्भव है किसी समय सोचा होगा, जो विकलांग है वे दया एव सुरक्षा के पात्र है, अतः प्रत्येक जनमानस का बिना किसी भेदभाव के यह कर्तव्य है कि वह उनके भरण-पोषण एव रक्षा का दायित्व वहन करें। समय की पतों के नीचे से उठकर समाज की मान्यताएँ एव मूल्य नये स्वरूप को लेकर उठते रहे। और आज विकसित विज्ञान ने वर्तमान को नये मूल्य ही नहीं दिये अपितु जीवन की इस कर्म-भूमि मे प्रत्येक मानव के लिए चाहे वह विकलांग ही क्यों न हो नये आयाम उपलब्ध किये हैं जिनमे वह आत्मनिर्भर जीवन जी सकता है।

विकलांगों को समाज से अलग रखकर सोचना अब अर्थहीन प्रतीत होता है। प्राकृतिक प्रकोप, रोग, दुर्घटना आदि न जाने कब किसे कहाँ विकलागावस्था मे बदल दे कहना सम्भव नहीं है, व्यक्ति का इससे एक सामान्य रूप खण्डित हो जाता है। इस प्रकरण मे चार प्रकार की विकलागावस्थाओं का उल्लेख किया गया है।

१ शारीरिक २ मानसिक ३ सामाजिक ४. भावात्मक

समाज के सोचने मे व्यावहारिकता का उदय इस बात की ओर इंगित करता है कि विकलांगों के स्वस्थ श्रमों की कार्य-क्षमता बढ़ाई जावे। सचेष्टन की यह क्रिया आत्मनिर्भरता का आधार है। किसी न किसी रूप मे प्रत्येक प्राणी अपने जन्म से ही सीखना आरम्भ कर देता है, परन्तु आत्म-विश्वास के अभाव मे यह प्रयास तिरोहित हो जाता है। राजस्थान विश्वविद्यालय सिनेटर के रूप मे कौशिक से मेरा परिचय है। लेखन के सम्बन्ध मे मेरा उनसे विचार-विमर्श रहा है। इस पुस्तक के विषय मे मे यह कह सकता हूँ —

“विकलांग शिक्षा सिन्धु अपने वर्णन एव सिद्धान्त मे आत्म-विश्वास व अभ्यास एव व्यवहार मे जीवन के साथ जुड़ा हुआ है।” जो निश्चय ही उपादेय होगा।

विषय विस्तार एव विवेचन की दृष्टि से पुस्तक प्रभावशाली है। वर्षों राजस्थान विश्वविद्यालय सीनेट व सिन्डीकेट के सदस्य रहने व अब राजस्थान के शिक्षा मन्त्री के रूप में मैंने सामान्य एव विशिष्ट शिक्षा की समस्याओं का गहन अध्ययन ही नहीं किया उनके निराकरण के लिए भी क्रियात्मक कदम उठा रहा हूँ। उपचारात्मक प्रक्रियाओं का उल्लेख होने से यह पुस्तक विद्यार्थी, अभिभावक एव अन्यायक तीनों के लिए ही उपयोगी है, हिन्दी मे प्राय ऐसी पुस्तकों का अभाव है।

विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में १९ वीं शताब्दी के आरम्भ से ही विधिवत् प्रयास हुए हैं। १८०४ में वियाना में अन्ध विद्यालय की स्थापना इसके पश्चात् २० वीं शताब्दी में विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में एक विश्वव्यापी क्रान्तिकारी इतिहास का निर्माण करने की ओर अग्रसर है। मूक, बधिर अन्ध, आगिक विकृति, मृगी, (मस्तिष्क रोग) एवं दुर्घटनाओं से उत्पन्न अवस्थाओं के प्रभाव से प्रभावित व्यक्तियों को आज भाग्य व्यक्ति या समाज की कृपा से उबारने की दिशा में ज्ञान और जीविकोपार्जन का समन्वित स्वरूप शिक्षण का अग्र वन चुका है। प्रस्तुत पुस्तक में श्री कौशिक ने अशक्त इन्द्रियों की क्षमता के विकास एवं अन्य इन्द्रियों की शक्ति को समुन्नत करने की ओर विशेष ध्यान दिया है। इस प्रकार शिक्षा देने का उद्देश्य ही यह है कि राष्ट्र को सक्रिय एवं सचेष्ट नागरिक मिलें, विकलाग अपनी योग्यता के अनुरूप स्वावलम्बन अर्जित कर सकें।

विकलाग शिक्षा दर्शन में समृद्ध परम्परा का उल्लेख ऋषि अष्टावक्र एवं सन्त सूर की चर्चा अनुकरणीय है। शिक्षण के प्रसंग में पाठ्यक्रम, विद्यालय निदेशन प्रशासन एवं स्वास्थ्य शिक्षा के साथ ही मन्द बुद्धि एवं तीव्र बुद्धि वालों की समस्या पर विद्यालय की दृष्टि से उल्लेख अच्छा है। शिक्षा के विभिन्न पक्षों पर गम्भीरता-पूर्वक विचार करते हुए प्रयाम रहा है कि सामान्य विद्यालयों को इतना समुन्नत बना दिया जावे कि असामान्य रूप में अनाधारण वालों को छोड़कर शेष सभी के लिए शिक्षा उपलब्ध रहे। स्थानीय जनता और शिक्षाविद् रचि लें तो यह सहज है —

एक सराहनीय प्रयास है “विकलाग शिक्षा सिन्धु”

ललित चतुर्वेदी
(शिक्षा अन्त्री, राजस्थान सरकार)

दो शब्द

उत्क्रमात् पुरुष माव पत्या मृत्यो पडवीशमवमुञ्चमान ।
माच्छित्या अस्माल्लोकाद्गने सूर्यस्यसदृश ॥

(अथर्वं ८१४)

(हे मनुष्य, तू अपनी वर्तमान अवस्था से ही सन्तुष्ट मत रह, आगे बढ, शरीर बुद्धि एव आत्म-बल द्वारा पुरुषार्थ सम्पन्न कर ।)

ऋषि अथर्वा के इस कथन मे वह रहस्य समाहित है जिमे जान लेने पर व्यक्ति "नेति-नेति", "यह भी नहीं, वह भी नहीं" एव तदुपरान्त "चरंवेति -चरंवेति" (चले-चलो, चले चलो) के गूढ तत्त्व को जान लेता है। सम्भवत इसी प्रेरणा के अभाव मे समाज का विकलाग वर्ग अपनी वर्तमान अवस्था को ही जीवन की अन्तिम परिणति मान चुका है, उसे इसी अवस्था मे येन-केन प्रकारेण जीवन व्यतीत करना होगा, या फिर समाज की दया और कृपा के सहारे मृत्यु की प्रतीक्षा। प्रस्तुत पुस्तक 'विकलाग शिक्षा सिन्धु' प्रजातन्त्र के सन्दर्भ मे उन सभी सम्भावनाओं को दृष्टिगत रख, विकलागो के प्रति, समाज मे क्रियात्मक पक्ष का विवेचन करती है। यह निश्चित है कि मनुष्य वहाँ पराजय को प्राप्त हो जाता है जहाँ वह अपनी वर्तमान अवस्था से ही सन्तोष कर लेता है, एव दूसरी श्रौर विक्राम के क्रम मे धीरे-धीरे इतना पिछड जाता है कि दूसरो पर आश्रित रहने के अतिरिक्त वह कुछ नहीं कर सकता ।

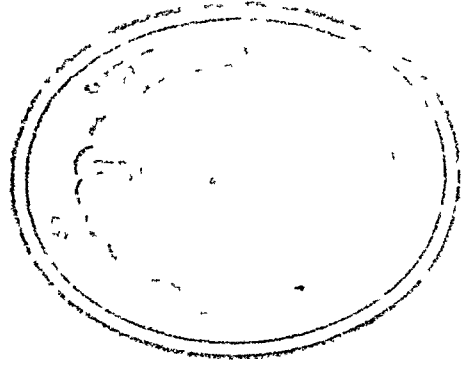
समाज और विकलाग के मिश्रित दायित्व पर इस पुस्तक मे तकनीकी विधि से अच्छा लिखा गया है। निर्देशन और व्यवहार पक्ष का साथ-साथ वर्णन समाज, विद्यालय और विकलाग तीनों के लिए लाभदायक सिद्ध होगा, यद्यपि विद्यालय के प्रसंग मे ही मूलतः पुस्तक का सुझाव है। जो अध्यापक विकलाग शिक्षा के क्षेत्र मे कार्यरत है उनके लिए वर्ण्य सामग्री पर्याप्त प्रभावशाली एवं व्यावहारिक है। सामान्य शिक्षा की पृष्ठ-भूमि पर विकलाग शिक्षा की सम्भावनाएँ सामान्य सुविधाओं के साथ जोड दी जाए तो यह महान कल्याणकारी सिद्ध होगा। सार्थकता भी इसी बात मे है कि देश पर अतिरिक्त भार बढ़ाये बिना साधारण विद्यालयो मे असाधारण या अपवादी बालको हेतु भी शिक्षा-सुविधाएँ जुटाई जाएँ। "सबसे भले वे मूढ, जिन्हें न व्यापद् जगत गति।" और न ऐसा कह कर ही अपने दायित्व बोध से परे हटा जा सकता है।

कौशिक ने मन्द गति से व तीव्र गति से सीखने वाले बालको की श्रौर भी विद्यालयो का ध्यान आकृष्ट किया है। प्रायः प्रत्येक मानसिक स्तर का बालक, विद्यालयो मे बिना बुद्धि लब्धि एव ग्रहणीय क्षमता के जाने, अध्ययन-रत है। इन्ही मे अध्यापक के लिए समस्या-बालक की श्रेणी मे गिने जाने वाले छात्र भी हैं। शारीरिक विकलागता मे भी लक्षण, उपचार एव शिक्षण तीनों ही बिन्दुओं का स्वाभाविक विवेचन है।

दो शब्दो मे यह कहना ही पर्याप्त होगा कि प्रस्तुत पुस्तक अध्यापक और अभिभावक दोनो के लिए ही महत्त्वपूर्ण है।

पं. लेखराम शर्मा
आयुर्वेदाचार्य





गरिमामयी

माँ

जिसके जीवन का अन्तिम दशक
विकलागावस्था मे व्यतीत हुआ

जिसने अनेक विकलांगों को जीवन
जीने की दिशा प्रदान की

जिसके विवश अश्रु विकलांग पशुओं
तक के लिए राह ढूँढते सदा-सदा
के लिए मौन हो गए

अपनी दृष्टि

‘विकलाग शिक्षा सिन्धु’ लिखते समय प्रारम्भ मे जिस पक्ष की ओर दृष्टि गई, वह था, “विकलाग कौन है ?” शिक्षा के क्षेत्र मे अनेकानेक छात्र-छात्राओ, अध्यापक-अध्यापिकाओ, प्राध्यापक-प्राध्यापिकाओ एव प्राचार्य वर्ग के सम्पर्क मे आना पडा । सामान्य दिखाई देने वाले इस समुदाय के जीवन की कतिपय अवस्थाओ मे इतनी असामान्य अवस्थाएँ दृष्टिगोचर हुई कि इनमे से एक दो तो आत्म-हत्या करके जीवन यात्रा ही पूर्ण कर चुके, कई शराव एव अन्य दुर्व्यसनो मे इतने प्रवृत्त हुए कि भिक्षा-वृत्ति अपनाने को बाध्य होना पडा, ओर एक-दो ने सामाजिक समजन के लिए अपने विकास का बलिदान कर दिया । यदि विकलाग वर्ग मे भी कुछ असामान्य अवस्थाएँ दृष्टिगत हो तो अस्वाभाविक नहीं है । श्री ओम प्रकाश गौड सदा कहते रहते थे “प्रत्येक व्यक्ति किसी न किसी रूप मे असामान्य है ।

प्रस्तुत लेखन के क्षेत्र की पृष्ठ-भूमि मे वह वर्ग है जो किन्ही भी नियोग्यताओ के फलस्वरूप औसत बालको की भाँति शिक्षा ग्रहण करने में असमर्थ है, जिन्हे अतिरिक्त सहायता या विशिष्ट शिक्षण की आवश्यकता होती है । शारीरिक नियोग्यता, चाहे वह किसी भी कारण से रही हो, उसने बालक के स्वाभाविक जीवन को सन्तुलित कर दिया है । शिक्षण की गति के अवरुद्ध हो जाने से बालक को अतिरिक्त सहायता या उपकरण प्रदान किये जाते हैं ताकि नियोग्यता-विशेष को नियन्त्रित किया जा सके ।

अध्ययन की दृष्टि से यहाँ नियोग्यता का उल्लेख निम्नलिखित प्रसंगो मे विभक्त किया गया है .—

- १ शारीरिक नियोग्यता
२. मानसिक नियोग्यता
- ३ सामाजिक नियोग्यता ।

विकलाग शिक्षा की सीमा मे विकलाग के व्यवहार एव मनो-सामाजिक अवस्थाओ का अध्ययन करना आवश्यक है । विकलागो के प्रति परिवर्तित होते मूल्यो ने समाज से यह उगलवा लिया है कि विकलाग औसत वर्ग से भिन्न नहीं है । उन्हें किसी की दया पर पलने की आवश्यकता नहीं है । विकलाग कहे जाने वाले वर्ग ने उत्तम चिकित्सक, वकील, व्यापारी, कार्यकर्ता एव साहित्यकार दिये हैं । निजाम मीर महबूब अली खाँ के निजी चिकित्सक हकीम अन्धे थे, अत उनका नाम ही हकीम नावीना* पड गया था । मिल्टन की श्रेष्ठ कृति ‘पेराडाइज लास्ट’ उनके अन्धे होने के पश्चात् लिखी गई । अत आवश्यकता इस बात की है कि समाज विकलागो की स्वस्थ अवस्थाओ का पूर्ण उपयोग उनके एव समाज के हित मे करे ।

प्रशिक्षण विद्यालयो एव विशेष विद्यालयो की स्थापना पर भी विचार किया जाना स्वाभाविक है । विकलाग शिक्षा के क्षेत्र मे कार्य करने वाले अध्यापक-वर्ग को विशेष

* फारसी में ‘नावीना’ का अर्थ है—अन्धा ।

परिस्थितियों में विशेष विकलागावस्था के बालकों के मनोविज्ञान एवं उनकी प्रवृत्तियों को जान कर उन्हें शिक्षित करना परमावश्यक है। परिभ्रामी अध्यापकों का प्रसंग भी यथा-सम्भव सामान्य निदेशन के क्षेत्र में किया गया है। इसके मूल में यही भावना रही है कि वर्षों से परित्यक्त एवं कृपा पर चलने वाले वर्ग के प्रति समाज की धारणा में परिवर्तन आवश्यक हो।

सामान्य शिक्षा की पृष्ठभूमि को भी ध्यान में रखते हुए उन सभी सम्भावनाओं का उल्लेख किया गया है जिसमें अशक्त बालक के साथ विकलाग बालकों को पढ़ने की सुविधाएँ प्रदान की जा सकती हैं। शारीरिक जाँच एवं चिकित्सा सुविधा का प्राप्त होना विकलाग बालकों के लिए अनिवार्य है। इससे शिक्षण काल में अत्यधिक सुविधा प्राप्त होगी। बालक का शारीरिक एवं मानसिक स्वास्थ्य यदि अध्यापक की जानकारी में रहता है तो सामान्य विद्यालय में सहज शिक्षण पद्धति से भी उत्तम परिणाम निकालने की आशा रहती है।

जीवन में निकट से अनेक असामान्य एवं विकलाग बालकों को भी निदेशन देने का अवसर प्राप्त हुआ है जहाँ खलील जिब्रान के शब्दों में, “अपने विद्यार्थियों को अपने विचार नहीं अपना प्यार प्रदान करो, क्योंकि विचार तो उनके पाम हैं।” यह धारणा मार्थकता के सन्निकट मिली। प्रयत्न रहा है कि इसी विचारधारा को अपने विद्यार्थियों के सम्पर्क में आते समय प्रमुख रखा जाए।

इस लेखन कार्य में शिक्षाविद् तथा राष्ट्रीय एवं विश्वव्यापी ख्याति के विद्वानों के अतिरिक्त ऐसे साधारण लोगों के विचारों को भी समाहित किया गया है जो जीवन में स्वयं विकलागता से ग्रसित रहे हैं। स्वयंश और प्रणमा से परे (श्रीमती) चन्द्रपति ऐसी ही एक विदुषी महिला हैं जो अपने जीवन के अन्तिम दशक में विकलाग होते हुए विकलागों की, जैसा भी उनसे बन पड़ा, सेवा और सहायता करती रहीं। महर्षि, शिक्षा-सन्त स्वामी केशवानन्द, राष्ट्रीय ख्याति के अज्ञात शिक्षाविदों में से हैं जिन्होंने अपने जीवन के नव्वे वर्ष स्वतन्त्रता, समाज और शिक्षा को समर्पित कर दिये। स्वर्ण मन्दिर अमृतसर पर १९५६ में स्वर्ण-पत्र जीर्णोद्धार का कार्य, अयोधर हिन्दी साहित्य सम्मेलन का आयोजन, सौ के लगभग पुस्तकों का प्रकाशन तथा राजस्थान, हरियाणा एवं पंजाब के गाँवों में २८७ प्राथमिक (कन्या एवं बालक) विद्यालयों के संचालन का श्रेय इस फकीर के साथ बँधा है। उत्तर राजस्थान के विशाल शिक्षण संस्थान ग्रामोत्थान विद्यापीठ, सगरिया, (राजस्थान) का संचालन ५० वर्ष किया, एक भोली के सहारे। विकलागों के लिए क्या नहीं किया इस महर्षि ने। स्वामी जी के शब्दों में, “विकलांग शिक्षा को स्वावलम्बन से सीधे सम्बन्धित रखें। हमने विद्यापीठ में विकलांगों के अतिरिक्त मन्द बुद्धि बालकों के लिए सिलाई, बढईगिरी, लुहारों प्रेस, कताई, बुनाई आदि का काम अनिवार्य रूप से चालू किया। इससे हम १९४७ के दगों में प्रभावित स्त्री, पुरुष और बालकों को एक राहत दे सके, एक दिशा दे सके। मुझे बड़ी प्रीडा होती है जब मैं व्यक्ति को, चाहे वह अपाहिज ही क्यों न हो, भीख से पैट भरते हुए देखता हूँ।” सुरेन्द्र और श्रीम प्रकाश गौड़ उन अध्यापकों में से हैं जहाँ समजन हार जाता है। शिक्षण और बालकों में निष्ठा ही जितका धर्म-कर्म और ईश्वर है, विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में अनुभव-जन्य विचार प्रस्तुत करते हैं। इनके

अतिरिक्त अन्य सम्पर्क में आने वाले विभिन्न अध्यापको एवं शिक्षाविदों के विचारों का व्यावहारिक समावेश किया गया है ।

प्रस्तुत पुस्तक के निर्माण में श्री सुशील विहाणी एवं श्रीमती किरण विहाणी द्वारा उत्साह-वर्धन हुआ है । विहाणी शिक्षा संस्थान, श्री गगानगर, के तत्वावधान में संचालित विहाणी शिक्षा महाविद्यालय में विकलांग शिक्षा की विशेषज्ञता-विषयों के अन्तर्गत विशेष अध्ययन की व्यवस्था है, जिसने मुझे इस दिशा में गतिशील किया । इस क्षेत्र में श्री ओम प्रकाश विहाणी, श्री मोहनलाल पेडीवाल, प्राचार्य श्री ताराचन्द्र शर्मा, प्राचार्य (श्रीमती) रमा कोचर की प्रेरणा स्तुत्य है । उन सभी प्रबुद्ध मनीषियों के प्रति कृतज्ञता ज्ञापन भी आवश्यक है, जिनकी कृतियों के अध्ययन से इस क्षेत्र में प्रयत्नशील हो सका । विकृतियों एवं प्रशासन विषयक प्रसंग एवं सुझावों हेतु डॉ० शंकर, डॉ० हरि, डॉ० सिन्धु, श्री पी० एन० कौशिक के प्रति आभारी हूँ, जिन्होंने हिन्दी माध्यम से इस पुस्तक का स्वरूप निखर सका ।

“सिन्धु सदृश्य विकलांग शिक्षा भी सामान्य-असामान्य, स्थूल-सूक्ष्म, साधारण-असाधारण, सरल-जटिल के साथ मुक्ति एवं विवशता के घेरे में विषमताओं का जीवन है ।” श्री रवीन्द्रनाथ वशिष्ठ के कथन में एक दृष्टि है, जो स्नेह, प्यार, सौहार्द एवं उत्तम निदेशन के वातावरण में ही विकलांगों को शिक्षित कर, नव-जीवन प्रदान कर सकती है । प्रो० चण्डीप्रसादाचार्य, श्री कुन्दनलाल शास्त्री, श्री देवव्रत वशिष्ठ एवं रमेश शर्मा के प्रेरक शब्द, “इन्हे भी (विकलांगों को) देखो, मेरे सामने हैं ।” भारत में हिन्दीमाध्यम से लिखित इस प्रकार की कृतियों का सर्वथा अभाव है । मेरा विनम्र अनुरोध देश के शिक्षा-विदों से भी है कि वे अपवादी बालक एवं विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में अपना योग दे ।

श्री धर्मसिंह इस कृति के पुनर्लेखन के लिए एवं रेखाकृतियों के लिए कलाकार श्री रास विहारी कौशिक, तथा प्रकाशन निमित्त राजस्थान हिन्दी ग्रन्थ अकादमी, जयपुर धन्यवाद के पात्र हैं जिनके सत् प्रयत्नों से अपवादी बालक एवं विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में “विकलांग शिक्षा सिन्धु” इस विवश जीवन की मार्थकता का एक चरण है ।

व्र० ना० कौशिक



१ विकलांग शिक्षा दर्शन

१-५०

I विकलाग एवं अपवादी बालक

दर्शन, दर्शन का अर्थ, दर्शन का प्रतिपाद्य विषय, आत्मान विधि, भारतीय दर्शन अपने सर्वव्यापी रूप में, औपनिषद् दर्शन, सम्यग् दर्शन और विकलाग, विकलाग शिक्षा दर्शन, विकलाग एव समाज, परिवर्तित होते मूल्य, विकलाग शिक्षा, एक पृष्ठ-भूमि, वर्तमान स्थिति, विकलाग शिक्षा की आवश्यकता, विकलागता के प्रकार, विकलाग कौन है ? सामान्य विकलागता एव शिक्षा, विकलाग शिक्षा के उद्देश्य, विशेष शिक्षा, विशेष शिक्षा एव विकलाग, विशेष शिक्षा के विभिन्न क्षेत्र एव स्वरूप, विशेष शिक्षा हेतु स्थान, विकलाग शिक्षा में अध्यापक की भूमिका, विकलाग होने के कारण, प्राकृतिक कारण, गर्भस्थ जीवन, बीमारी, दुर्घटना, प्राकृतिक प्रकोप, असावधानी-वश दुर्घटना, युद्ध, अन्य कारण, भावनात्मक, मानसिक, आवेगात्मक, अभाव-जन्य । विकलाग बालक का अर्थ एव उसकी परिभाषा, औसत बालक एवं विकलाग बालक में अन्तर, शारीरिक विकलागता एव सामान्य शरीर बालक, बौद्धिक विकलागता एव औसत बुद्धि बालक, सामाजिक विकलागता एव समजित बालक, भावात्मक विकलागता एव सवेदीय सन्तुलन, शिक्षा के परिवर्तित होते सन्दर्भ में विकलाग, सामाजिक कुसमायोजन के नये सन्दर्भ, अखिल भारतीय जिला शिक्षा अधिकारी सम्मेलन, दिल्ली, उल्लेखनीय विन्दु, सार-संक्षेप ।

II विकलांगावस्था के स्वरूप एवं शिक्षा

वैयक्तिक विभिन्नता और विकलाग, विद्यालय और असामान्य बालक, असामान्यावस्था मानसिक रूप से असामान्य बालक, मानसिक विचलन प्रतिभावान् एव मन्द-बुद्धि बालक, बालक को प्रतिभावान् बनाने में सहायक तत्व, बुद्धि-लब्धि जाँच क्षेत्र, चक्षुहीन बालक एव शिक्षा, विशिष्ट शिक्षण विन्दु—क्रियाशीलन-वैयक्तिक एवं व्यक्तिगत निर्देशन—सवेदी प्रतिबोध एव तथ्य पक्ष, चक्षुहीन एव अध्यापक, जिज्ञासा का विकास, चक्षुहीनता हेतु शिक्षाक्रम, चक्षुहीन शिक्षाक्रम एव शिक्षाविदों के विचार, श्रवण-विकलागता एव शिक्षा, श्रवण विकलागता का वर्गीकरण, श्रवण-शक्ति मापन विधि—औपचारिक विधि—अनौपचारिक विधि, श्रवण विकलागता के प्रमुख कारण, जन्म के

पश्चात् श्रवण दोष, गैसल द्वारा वर्णित बधिर के लक्षण—सुनना—घोष एव ध्वनि — दृष्टि चैतन्य — सामाजिक ग्रहणीयता — सवेगात्मक व्यवहार ।

III शारीरिक विकृति

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ— प्रमस्तिष्कीय विकार एव शिक्षण — प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव शैक्षिक अनुकूलन, मस्तिष्क पर आघात— मस्तिष्क आघात एव शिक्षण मे सावधानी, बाल पक्षाघात—बाल पक्षाघात एवं शैक्षिक समजन—अध्यापक एव बाल पक्षाघात, पेशीय कुपोषण एव प्रभावी बालक—शैक्षिक समजन एव पेशीय कुपोषण, पेशीय कुपोषण एव अध्यापक, जारठ्य ग्रस्तता, जारठ्य ग्रस्तता एव शैक्षिक समजन, मिरगी रोग से ग्रसित बालक, तीव्र दौरे, मन्द दौरे, फॉकल—अनवरत क्रम से मिरगी, मिरगी एव सावधानी, मिरगी-ग्रस्त, मिरगी-ग्रस्त एव शैक्षिक समजन, मिरगी-ग्रस्त, शैक्षिक समजन एव अध्यापक, हृदय रोग एव शैक्षिक समजन, हृदय-रोगी बालक एवं अध्यापक, अन्य विकलागावस्थाएँ, अध्यापक का दायित्व-क्षेत्र, स्नायु विकृतियाँ, त्वचा विकलागता हेतु रोग प्रतिकार क्षमता, कुष्ठ रोग, रति रोग, रोग नियन्त्रण उपाय, विभिन्न विकलाग अवस्थाएँ एव विद्यालयीय दायित्व, शारीरिक वृद्धि, कैंसर, सार-सक्षेप ।

२. विभिन्न शारीरिक विकलागावस्थाएँ एव शिक्षा

५१-११२

I विरूपित बालक एव शिक्षा

विरूपित (विपमाग) बालक, विरूपित बालक की पहचान, जन्मजात विरूपण-दुर्घटना या बीमारी के फलस्वरूप विरूपण, विरूपित बालक की स्वास्थ्य समस्या, विभिन्न विरूपण अवस्थाएँ, विरूपण एव शैक्षिक कार्यक्रम, चिकित्सालय कक्षा, आवासीय शिक्षण सस्थाएँ, एक कक्षीय व्यवस्था, विशेष विद्यालय, विशेष विद्यालयों के विभिन्न कार्यक्रम एव मुविधा व्यवस्थाएँ, विरूपण एव सामाजिक समजन, विकलाग एव वैयक्तिक समजन, विरूपित बालक की शिक्षा एव ध्यातव्य बिन्दु, सुरक्षा-मनोवैज्ञानिकता, आत्मविश्वास, भगनाशा निवृत्ति, सहानुभूति एव स्वीकृति, मार्गान्तरीकरण, विकलागता एव सहायक उपकरण, सार-सक्षेप ।

II प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव शिक्षा

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ का अर्थ, परिभाषा, कारण, प्रकार, गृहीतागता, हाव-भाव गति भंग, अनन्वय, प्रकम्प एव कठोरता, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव शिक्षा, पाठ्यक्रम की दृष्टि से वर्गीकरण, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव शैक्षिक अवस्थाएँ, शैक्षिक पुरोगम,

प्रारम्भिक अवस्था (शिष्टु को शिक्षण हेतु तैयार करना) पूर्व प्राथमिक शिक्षा एव प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ, जालापूरुव कार्यक्रम, शारीरिक विकास, भाषायी विकास, मनोवैज्ञानिक पक्ष सवेगात्मक एव सामाजिक समजन, घर का दायित्वपूर्ण स्थान, चिकित्सा विद्यालय एवं शिक्षा, प्रशिक्षण योग्य प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ, विशिष्ट कक्षा व्यवस्था, परिभ्रामी अध्यापक एव विशेषज्ञ, शिक्षा एव प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ, विशिष्ट विन्दु, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव वालावस्था, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव पाठ्यक्रम, पाठ्यक्रम के प्रमुख आधार, मनोवैज्ञानिक आधार, शारीरिक सभावनाएँ, सामाजिक समजन, बुद्धि, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव विषय प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव माध्यमिक स्तर, विशेषज्ञ एव अभिभावक परामर्श-मण्डल, चिकित्सा सुविधा एव शल्य चिकित्सा, शारीरिक प्रशिक्षण, सीखने की नियोग्यता, सीखने में नियोग्यता के लक्षण, नियोग्यता जाँच के तत्त्व, सार-सक्षेप ।

III वधिर एवं ऊँचा सुनने वाले बालक और शिक्षा

शिक्षण में पूर्व ध्यातव्य विन्दु, अभिज्ञान, वधिर बालक का निर्धारण एव शिक्षण पुरोगम, श्रवण शक्ति का विकास, श्रोष्ठ द्वारा पढना, वाणी ध्वनि का प्रशिक्षण, उपचार, प्रयास, एव विधि, शिक्षण को प्रभावी करने वाले तत्त्व, विशिष्ट पाठ्यक्रम एव वधिर, पाठ्यक्रम निर्धारण काल में ध्यातव्य विन्दु, भाषाई विकास, वाचन-क्षमता का विकास, अभिभावक हेतु पत्राचार व्यवस्था, पूर्व प्राथमिक विद्यालय स्तर, प्राथमिक-स्तर, माध्यमिक-स्तर, व्यावसायिक जीवन, वधिर शिक्षा एव अध्यापक, सार-सक्षेप ।

IV चक्षु-विकलाग बालक एवं शिक्षा

चक्षु-विकलाग बालक, अभिप्राय, चक्षुहीन बालको का वर्गीकरण, चक्षुहीनता के सामान्य कारण, बाल विकास एव चक्षुहीनता, बालक में क्रियात्मकता का प्रभावी होना, सामुदायिक जीवन की सर्वथा मन्दगति, ऊँचाई एव भार और चक्षुहीन, शारीरिक क्षमता, वाणी विकास, भाषाई विकास, चक्षु विकलाग एव लेखन, लुईब्रेल, ब्रेल एक उपलब्धि हिन्दी ब्रेल सकेत चिह्न, ब्रेल लिपि का स्वरूप, ब्रेल लेखन, टकण कार्य, सवेदी प्रतिबोध, सवेदी प्रतिबोध का चक्षुहीन हेतु महत्त्व, वाचन क्षमता, चक्षुहीन की विशिष्ट रुचि, सगीत, चक्षुहीन एव बुद्धि, शिक्षा एव चक्षुहीन, आवासीय विद्यालय, चक्षुहीन हेतु सामान्य विद्यालय सगम, सार-सक्षेप ।

V वाक् विकलागता एवं शिक्षा

वाक् विकलागता का अर्थ, कारण, वाक् विकार का रूप, वाक् विकार जाँच एव शोधन, पठेक्षण विधि, वाक् शोधन उपक्रम, वाणी विकास,

वाक् दोष, उच्चारण बाधा, ध्वनि स्थानान्तरण, ध्वनि विचलन, ध्वनि विकृति, उच्चारण शोधन, घोष दोष, ध्वनि गठन, मात्राभाषा का प्रक्षेप, वाणी स्वरलन ममस्या, वाणी स्वरलन के कारण, निदान एवं उपचार, विलम्बित वाणी विकार, विलम्बित वाणी विकार के कारण, श्रवण महायक, वाक् दोष एवं तालु विकृति, तालु एवं श्रोष्ठ विकृति के रूप, तालु एवं श्रोष्ठ विकृति की समस्या, वाक् विकार एवं प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ, वाक् विकार प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ, शोधन, श्रवण विकृति, श्रवण विकृति शोधन, वाक् विकार शोधन, वाक् दोष निवारक विद्यालय, वाक् दोष शोधक अध्यापक, वाक् दोष छात्रों का वर्गीकरण, आंगिक विकृति, सामान्य वाक् विकृति विशेष वाक् विकार, सामान्य निर्देश, सार-संक्षेप ।

३. बौद्धिक विभिन्नता एवं शिक्षा

११३-१५४

I बुद्धि प्रतिभासम्पन्न बालक और शिक्षा

बौद्धिक प्रतिभा का अभिप्राय, बौद्धिक प्रतिभावान बालक की पहचान, विशिष्ट प्रतिभावान बालक, विशिष्ट प्रतिभावान बालक और अन्य साथी, विशिष्ट प्रतिभावान बालक और समाज, विशिष्ट प्रतिभावान बालक और विद्यालय, विद्यालय का दायित्व, सर्वोच्च प्रतिभा-सम्पन्न, विशिष्ट प्रतिभा-सम्पन्न, प्रतिभा-सम्पन्न, प्रतिभा-सम्पन्न बालको के शिक्षण विषय, सज्ञान सकारात्मक लक्षण, ज्ञानात्मक, भावात्मक, परीक्षात्मक, विकसित एवं विस्तृत शिक्षण की आवश्यकता, विकसित शिक्षण हेतु ध्यातव्य विन्दु, शिक्षण व्यवस्था, विद्यालयीय व्यवस्था पाठ्यक्रम, विषय कक्षा, शिक्षण प्रक्रिया, शिक्षक, बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालक की शिक्षा, प्रगति पत्रिका, निर्देशन एवं उनकी उपयोगिता, अतिरिक्त कक्षा योजना, विशेष कक्षा योजना, प्रक्रिया एवं विषय, शिक्षण प्रक्रिया में नव विद्यार्थी का समावेश, भाषा, गणित एवं विज्ञान, मानविकी विषय, कला, मूल्यांकन, वैयक्तिक जांच परख-पत्र, वर्ग जांच परख-पत्र, सह साथी मूल्यांकन, अध्यापकीय मूल्यांकन, अभिभावकीय मूल्यांकन, प्रभावी शिक्षण क्रम हेतु सुझाव, सार-संक्षेप ।

II मन्द-बुद्धि बालक एवं शिक्षा

अभिप्राय, मन्द-बुद्धि की परिभाषा, मन्द-बुद्धि बालक का वर्गीकरण, धीमी गति से सीखने वाले, शिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि बालक, प्रशिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि बालक, सर्वथा मानसिक मन्दता, मानसिक मन्दता के कारण—अन्तरजात, बाह्य जात, जन्मगत, प्रजनन सम्बन्धी, रोग एवं दुर्घटना, मनो-सामाजिक सांस्कृतिक प्रभाव, शिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि

बालक एवं शिक्षा, उद्देश्य एवं लक्ष्य, मन्द-बुद्धि बालक के लक्षण-व्यक्तिगत, शारीरिक, मानसिक, शैक्षिक, व्यावसायिक, मनो-सामाजिक, मानवीय, पाठ्यक्रम—मन्द-बुद्धि बालक और पाठ्यक्रम का विभाजन, प्रारम्भिक-स्तर, माध्यमिक-स्तर पाठ्यक्रम, प्रौढ-स्तर पाठ्यक्रम, खेलकूद एवं पाठ्यक्रम, विद्यालय और मन्द-बुद्धि बालक की शिक्षा, पुस्तकालय एवं कार्य कक्षा, विशेष कक्षाएँ, सेमुअल. ए. द्वारा विशेष कक्षा वर्गीकरण, विवेचन, विशेष कक्षाओं के वर्गीकरण का आचार, वर्गीकरण की उपयोगिता, उपस्कर, शिक्षण सभार, सज्ञान एवं कौशल-परक शिक्षण सभार, शिक्षक, शिक्षण-पद्धति, शिक्षण योग्य बालक एवं उपचार, सार-संक्षेप ।

III प्रशिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि बालक

प्रशिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि बालको की पहचान, मन्द बुद्धि बालको की समस्या और प्रशिक्षण योग्य बालक, मनोकायिक कारण एवं लक्षण, प्रशिक्षण केन्द्र, प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालको हेतु सप्त सूत्री कार्यक्रम, पाठ्यक्रम-शिक्षक-प्रशिक्षण परिवेश, प्रशिक्षण नियोजन, ज्ञान-परक, कौशल-परक, स्वभाव निर्माण, विषय, मनोरंजन एवं स्वास्थ्य, शका, सम्भावनाएँ एवं समाधान, सामाजिक सह-सम्बन्ध संरचना, वातावरणीय सह-सम्बन्ध संरचना, शिक्षण पद्धति सह-सम्बन्ध संरचना, सार-संक्षेप ।

४. सामाजिक समंजन और शिक्षा

१५५-१७६

I मनोसामाजिक विकृति

मनोसामाजिक विकृति, मनोसामाजिक विकृति के कारण, स्वभाव एवं भ्रमनाशावस्था, असामान्यावस्था का स्वरूप, शारीरिक विकृति, विद्यालय दायित्व, प्रमुख असामान्य व्यवहार, असामान्य स्थायी व्यवहार, आर्थिक और सामाजिक पक्ष, शारीरिक अक्षमता, सवेदीय विचलन, सवेदीय विचलन का प्रभाव, विद्यालय का दायित्व, अध्यापक द्वारा प्रयाम, अभिभावको को निदेशन एवं परामर्श, कक्षा व्यवस्था एवं पाठ्यक्रम, शिक्षण पद्धति, व्यवहार विचलन को नियन्त्रित करने वाले कतिपय अन्य तत्त्व, शिशु अवस्था, बालावस्था, किशोरावस्था, प्रवीक्षण सुधार विद्यालय, विशेष विद्यालय, बहुविकल्प योजना विद्यालय, बहु-विकल्प योजनान्तर्गत कार्यक्रमों की सक्रियता, आचरण समस्या और विकलांग, प्रमुख आचरण समस्या एवं विकलांग, आचरण समस्या का चिन्तन पक्ष, आचरण समस्या का निराकरण, बाल-अपराध, कारण, निराकरण उपाय, सार-संक्षेप ।

५. विकलांग शिक्षा व्यवस्था

I विकलांग शिक्षा एवं प्रशासन

विचार, विकलांग शिक्षा प्रशासन, प्रशासन का क्षेत्र — योजना की निर्मिति एवं सम्भावनाएँ, योजना की सम्भावनाएँ एवं उसका क्रियान्वयन, योजना का क्रियान्वयन एवं उसकी व्यवस्था, विद्यालय एवं कार्यशाला, अध्यापक एवं पाठ्यक्रम, विकलांग बालक एवं शिक्षण प्रक्रिया, विषय वस्तु एवं कौशल, व्यावसायिकता एवं उपकरण, आय-व्ययक, उपलब्धि एवं मूल्यांकन, विकलांग शिक्षा प्रशासन एवं संचालन, विकलांग शिक्षा नियोजन की रूपरेखा, विकलांग शिक्षा प्रशासन का राष्ट्रीय स्वरूप, विन्दु—आवश्यकताओं की पूर्ति, विद्यालय भवन एवं प्रशासन, विकलांग शिक्षा एवं अर्थ-व्यवस्था, विकलांग शिक्षा प्रशासन एवं स्वास्थ्य, विद्यालयीय भवन, निरीक्षण एवं पर्यवेक्षण व्यवस्था, विस्तार योजनाएँ, प्रोत्साहन एवं पुरस्कार, सार-संक्षेप ।

II विकलांग शिक्षा एवं अध्यापक

अध्यापक एक दृष्टि, विकलांग शिक्षा में अध्यापक का स्थान, विकलांग शिक्षा एवं विशेषज्ञ अध्यापक, अध्यापक एवं विकलांग, अध्यापक एवं विभिन्न विकलांगवस्था, पुनर्वोधन कार्यक्रम, अस्पताल में प्रत्यक्ष रोगी सम्पर्क, अध्यापक, अभिभावक एवं चिकित्सक विचार-विमर्श कार्यक्रम, शिक्षण-कार्यक्रम, विकलांगों का वर्गीकरण, समय विभाग-चक्र, विशेष परिभ्रामी अध्यापक, विशेष कक्ष एवं विकलांग, विकलांग शिक्षा एवं विशेषज्ञ, विकलांग शिक्षा विशेषज्ञ की आवश्यकता, वैयक्तिक दक्षता, सामाजिक समजन, व्यावसायिक दक्षता, सवेगात्मक विकास. सार-संक्षेप ।

III विकलांग विद्यालय

विकलांग विद्यालय भवन, पुस्तकालय भवन, कार्यकक्ष या उद्योग कक्ष, प्रदर्शनी कक्ष एवं विक्रय कक्ष, सामान्य कक्ष, सामान्य कक्ष एवं विकलांग, विकलांग एवं खेलकूद, विभिन्न सहगामी प्रवृत्तियाँ, विकलांग जलपान गृह, विकलांग प्राथमिक चिकित्सा कक्ष, विकलांग एवं जिमनेशियम, विकलांग सहकारी भण्डार, विकलांग छात्रावास, विकलांग छात्रावास भवन, विकलांग छात्रावास उपकरण, विकलांग छात्रावास सामान्य कक्ष, विकलांग छात्रावास भोजनालय, विकलांग छात्रावास प्रसाधन, विकलांग छात्रावास में अन्य सुविधा—प्रकाश, वायु, उद्यान, खेल-स्थल, विकलांगों हेतु पर्व एवं आयोजन, सार-संक्षेप ।

III विकलांग शिक्षा हेतु पाठ्यक्रम एवं शिक्षण विधि

विकलांग शिक्षा हेतु पाठ्यक्रम के प्रमुख आधार, शारीरिक विकलांग

मानसिक स्थिति, आवेगात्मक अवस्था, विकलांग शिक्षा हेतु पाठ्यक्रम विभाजन, विकलांग शिक्षा पाठ्यक्रम का विशिष्ट पक्ष, विकलांग बालक एवं शिक्षण पद्धति, विकलांग शिक्षा हेतु प्रमुख शिक्षण विधियाँ — १ बुनियादी शिक्षण विधि, २ क्रियात्मक विधि, ३ वैयक्तिक एण कथा शिक्षण विधि, ४ आधार शिक्षण विधि, ५ आगमन एवं निगमन विधि, ६ खेल विधि, ७ ह्यूरिस्टिक विधि, ८ योजना विधि, ९ डाट्टन विधि, १० मान्तेसरी एवं किण्डर-गार्टन विधि, ११ इकाई योजना विधि, १२ हरवर्ट विधि, १३ औपनिषदिक विधि, १४ देन्नाली विधि, १५ विनेटका विधि, १६ स्प्रिंगफील्ड विधि, १७ गैरी विधि, १८ दृश्य श्रव्य उपकरण, विकलांग शिक्षा की रीढ़ दृश्य श्रव्य उपकरण, सार-संक्षेप ।

IV विकलांग शिक्षा में निदेशन

विकलांग शिक्षा में निदेशन का अर्थ, विकलांग शिक्षा में निदेशन का क्षेत्र, निदेशन का महत्त्व, शारीरिक विकलांगता, निदेशन वातावरण निर्माण के रूप में विधियाँ —

१ अवलोकन विधि, २ व्यक्ति-इति-वृत्त विधि, ३ सम्मोहन विधि, ४ मूल्यांकन विधि, ५ मनोविश्लेषणात्मक विधि, ६ परीक्षण विधि, ७ सांख्यिकीय विधि, ८ प्रक्षेपण विधि, निदेशक का दायित्व, सार-संक्षेप ।

६. विकलांग स्वास्थ्य सेवा एवं शारीरिक शिक्षा

२२३-२६७

I अपवादी एवं विकलांग बालक और स्वास्थ्य शिक्षा

स्वास्थ्य शिक्षा का अभिप्राय, अपवादी तथा विकलांग बालक एवं स्वास्थ्य शिक्षा, एक चिन्तन स्वास्थ्य शिक्षा दर्शन, भारतीय दर्शन में स्वास्थ्य पक्ष, स्वास्थ्य का अर्थ, अपवादी एवं विकलांग बालको हेतु उत्तम जीवन पद्धति ही उत्तम स्वास्थ्य, शारीरिक शिक्षा का अभिप्राय, संचार एवं व्यायाम शारीरिक शिक्षा ।

II विकलांग विद्यालय एवं स्वास्थ्य सेवा

विकलांग विद्यालयीय स्वास्थ्य सेवा के उद्देश्य, स्वास्थ्य परीक्षण, स्वास्थ्य परीक्षण, कब और कैसे ? नियमित स्वास्थ्य परीक्षण, निश्चित अवधि स्वास्थ्य परीक्षण, आपात स्वास्थ्य परीक्षण, उपचार एवं अनुवर्तन, विद्यालयीय स्वास्थ्य समिति, व्यक्तिगत स्वच्छता एवं स्वास्थ्य, व्यक्तिगत स्वच्छता, सिर के बालों की स्वच्छता, त्वचा की स्वच्छता, मल मूत्र विसर्जन, वस्त्र, पोषक आहार, विकलांग स्वास्थ्य परीक्षण प्रश्न !

III विकलाग और शारीरिक शिक्षा का सर्वतोमुखी कार्यक्रम

शारीरिक शिक्षा की दृष्टि, शारीरिक शिक्षा का अभिप्राय, विकलाग शारीरिक शिक्षा के उद्देश्य, विकलागो हेतु शारीरिक शिक्षा के उद्देश्य, शारीरिक शिक्षा के उद्देश्यों का वर्गीकरण, विभिन्न शारीरिक विकलागता एव शारीरिक शिक्षा, आंगिक विकलागता एव शारीरिक शिक्षा, ज्ञानेन्द्रिय विकलागता एव शारीरिक शिक्षा, मानसिक स्वास्थ्य और व्यायाम, साधारण मानसिक विकृति एव शिक्षा, विशिष्ट मानसिक विकृति, मनोसामाजिक विकृति एव व्यायाम ।

IV शारीरिक शिक्षा हेतु अभ्यास

छ सूत्री व्यायामाभ्यास, सूर्य नमस्कार, अष्टांग योग, यम, नियम, आसन, प्राणायाम, प्रत्याहार, ध्यान, धारणा, समाधि, सुरक्षात्मक व्यायाम, आसन, शीर्षासन, पद्मासन, मयूरासन, चक्रासन, सर्वांगासन, उर्ध्व सर्वांगासन, पाद, हस्तासन, विभिन्न विकारो मे शारीरिक अभ्यास, प्रमस्तिष्कीय विकृतियाँ, नेत्र विकार वाहिनीय दोष, हृदय एव फेफड़ो के दोष, अस्थि एव पेशिक दोष, दन्त नासिका एव दृष्टि दोष, मानसिक अथवा बौद्धिक दोष, विकलागो हेतु शारीरिक अभ्यास एव मनो-सामाजिक स्थिति, समाजिक समजन एव सहयोग भावना, नृत्य, खेलकूद, विशिष्ट ध्यातव्य, मनोसामाजिक विकृति, मनोसामाजिक विकृतियों को दूर करने हेतु अभ्यास, मनोसामाजिक विकृतियों का शोधन, मार्गान्तरीकरण एव शमन, प्रमुख मनोसामाजिक मनोविकृतियाँ, प्रमुख खेल एव शारीरिक अभ्यास, सामाजिक मूल्यों का विकास, भावात्मक समजन एव शारीरिक अभ्यास, बौद्धिक विकलागता और शारीरिक अभ्यास, सामाजिक विकृति एव व्यायाम ।

V विशिष्ट सुझाव

सुझाव, विकलाग परिचय-पत्र, शारीरिक अभ्यास क्रियाओं का शोधन, विकलाग एव शारीरिक अभ्यास, क्रिया और निद्रा, नीद—नीद की उपयोगिता, नीदकी मात्रा एव समय सन्तुलन, विभिन्न विकलागावस्थाएँ एव सन्तुलन अभ्यास, शारीरिक अभ्यास क्रियाओं द्वारा विकलागो मे अपेक्षित परिवर्तन, सार संक्षेप ।

VI छात्रवृत्तियाँ

भारत सरकार द्वारा विकलाग छात्रवृत्तियाँ, उद्देश्य, क्षेत्र, परिभाषा, अवस्था, ध्यातव्य, आवेदन-पत्र प्रारूप, घोषणा-पत्र, आवेदन-पत्र, व्यय, सलग्न ।

VII विकलाग शिक्षा और अनुवर्ती कार्यक्रम

अभिप्राय, अनुवर्ती कार्यक्रम का दायित्व, आधार, अनुवर्ती कार्यक्रम की

रूपरेखा, अनुवर्ती कार्यक्रम की योजना, सम्पर्क अनुवर्ती योजना का विभाजन, विकलांग योजना, अनुवर्ती केन्द्र के कार्य, निदेशन पक्ष, सपर्क अनुवर्ती योजना, अनुवर्ती कार्यक्रम एवं मूल्यांकन, व्यक्तिगत विकलांग व्यवसाय, सहकार योजना, अनुवर्ती कार्यक्रम के स्पृहणीय विन्दु, सार-सक्षेप ।

पारिभाषिक शब्दावली

२६८-२७२

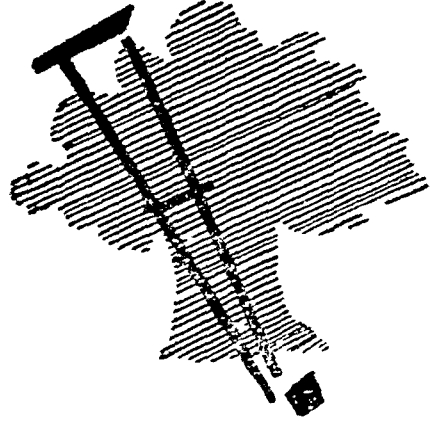
ग्रन्थानुक्रमणिका

२७३-२७५





हेलन केलर



१. विकलांग शिक्षा दर्शन

याभि शचीभिवृषणा परा वृज प्रान्ध
श्रोण चक्षस एत्वे कृत्य ।
याभिर्वतिका प्रसिताममञ्चत ताभिरुषु
प्रतिभिरश्विना गतम् ॥

(ऋक् १. ११२ ८)

समाज मे जो भी अन्धे, अपाहिज, लूले-लगडे या विकलाग है वे तिरस्कार एवं घृणा के पात्र नहीं हैं । हमे उनके साथ मानवीय व्यवहार करना चाहिये ।

.....— और यह मानवीय व्यवहार है, उन्हे शिक्षित करना
(चन्द्रपति)

I विकलांग एवं अपवादी बालक

न पि जानामि यदिवेदमस्मि निष्य सन्नद्धो मनसा चरामि ।

यदा भागन्प्रथमजा ऋतस्या दिद्वाचो अश्नुवे भागमस्या ॥

(ऋक् १/१६४/३७)

(व्यक्ति अपने आप को भी नहीं जानता । हम स्वयं को भी न पहचाने, यह कितनी भयकर भूल है । मनुष्य को भाषा, साहित्य एवं अन्य विद्या (ज्ञान) की जो क्षमता प्राप्त है उससे शरीर और जीवात्मा का ज्ञान प्राप्त करना चाहिए । अर्थात् यह देह चाहे विकलांग ही क्यों न हो उसे जानकर व्यक्ति मानव समाज के और अपने कल्याण हेतु इस शरीर को कार्य में प्रवृत्त रखे—यही शिव हे ।)

मिन्धु की उत्ताल तरंगों में समाई गर्जन, उन्नत उठान, उमका गाम्भीर्य एवं व्यापक मौन, गिरिराज हिमालय के उत्तु ग शिखरों से भाँकती दृढता एवं गुरु-गरिमा, व्योम में बारिद समूह को ढोती बलाका-प्रांति, प्रकृति का अलहड यौवन, मृग-शावक का कुलाचे भरना, मन्द समीर में तरंगित होता निर्भरो का सगीत, लता, पल्लव, एवं पुष्पो की इन्द्र-घनुषी चादर, तो कहीं रेगिस्तान में उष्णता की खीलती वयार के थपेड़ों में मुस्काते हुए इक्के-दुक्के शमी (खेजड़ी) वृक्ष, उपा-ब्रेला में पक्षियों का कलरव, अगडाई लेते खेत—दर्शन मात्र से ही मनुष्य में अद्भुत कल्पना एवं दिव्यानन्द का सृजन कर देते हैं । यही से प्रारम्भ होता है प्रकृति, आत्मा, परमात्मा और सृष्टि के सम्बन्धों पर चिन्तन । “वातावरण व्यक्ति को अपने में कुछ इस प्रकार से लील लेता है कि व्यक्ति अपने सम्पूर्ण व्यवहार को स्वयं एवं वातावरण में ऐक्य स्थापित कर साक्षात्कार करने लगता है । वह जीवन के समस्त कार्यकलापो का केन्द्रस्थल ढूँढने लगता है । अपने अन्तर सत्य को वातावरणीय सत्य के साथ जानने के प्रयास में प्रयत्नशील रहता है ।” चन्द्रपति के इस कथन से स्पष्ट है कि पर्यावरण ही व्यक्ति में दर्शन-विषयक जिज्ञासा उत्पन्न करता है ।

दर्शन

मिन्धु-तट पर रहने वाला, सिन्धु के विराट-स्वरूप, गर्जन, तर्जन, ज्वार-भाटा, एवं उममे सम्बन्धित अन्य पर्यावरणीय अवस्थाओं में सीधा प्रभावित न हो, यह सर्वथा असम्भव है । अतः यह एक सहज जिज्ञासा है कि व्यक्ति अपने वातावरण से परिचित होने के लिए सदैव सचेष्ट रहता है एवं स्वयं की स्थिति, कार्य, योगदान आदि के माध्यम से वह वातावरण से तादात्म्य स्थापित कर अपने अस्तित्व की उपयोगिता सोचने लगता है । यही वह स्थिति है जहाँ कभी वह आश्चर्य में, तो कभी भय या उत्साह में डूबता-उतराता रहता है । उसे अपने अन्दर भी एक और सृष्टि दिग्वाई देने लगती है । इस दृश्य-सृष्टि से परे भी एक अदृश्य-सृष्टि, जहाँ से ईश्वर सम्पूर्ण सृष्टि का नियामक, पालक, सर्जक और हरता अनुभव होता है । कभी उसे प्रकृति भी कार्य-कारण सम्बन्धों के माध्यम से सक्रिय दिग्वाई पडती है । इस प्रकार एक ओर दर्शन सामान्य विचार और व्यवहार को अन्तर्दृष्टि प्रदान करता है, तो दूसरी ओर ब्रह्माण्ड और उसमें मानव जीवन का चिन्तन भौतिक एवं आध्यात्मिक अनुभूतियों के स्वरूप का विवेचन और आत्मा-परमात्मा की खोज करता है ।

दर्शन का अर्थ

शाब्दिक अर्थ में “दर्शन” संस्कृत की ‘दृग्’ धातु में ‘ल्युट्’ प्रत्यय के योग से बना

शब्द है। अतः "दर्शन" शब्द की सुस्पष्ट व्याख्या हुई—

दृश्यते अनेन इति दर्शनम्"

अर्थात्— 'जिसे देखा जाए'। उस अर्थ में ज्ञान-ग्रहण में चाक्षुष गति की गतना दर्शन के व्यावहारिक अर्थ के निकट है। आगल भाषा में 'फिलामफी' शब्द 'दर्शन' का बोध देता है, यूनानी शब्द 'फिलास' (अनुराग) एवं 'मोफिया' (ज्ञान) के योग में निर्मित उस शब्द का अर्थ हुआ— "ज्ञानानुराग"। प्रयोग की दृष्टि में दर्शन एवं फिलामफी पर्यायवाची शब्दों के रूप में प्रचलित भले ही हों, परन्तु अपने अर्थ-विस्तार में दोनों शब्दों में अन्तर है। फिलामफी ज्ञान के लिए अनुराग की एक मात्र भावात्मक स्थिति है, जबकि दर्शन अपने भीतिक स्वरूप में "दृशानुराग" होते हुए भी 'ज्ञान', कर्म और भावना के पदों का समन्वित रूप है।

ज्ञान-ग्रहण की स्थिति हो या रीजल का विकास, दोनों ही अवस्थाओं में ज्ञानेन्द्रियो एवं कर्मेन्द्रियो का संचालन करना भावना पथ पर निर्भर करता है। दूसरे शब्दों में— दृश्य के प्रति अनुभूतियाँ उत्पन्न गहरी पँथनी जाए कि व्यक्ति क्यों, क्या, कहाँ, कौन जैसे प्रश्नों के उत्तर स्वयं में खोजने लगे—दर्शन है।

मात्राण व्यक्ति के समान अपवादी या विकलाग में भी जिज्ञाना, आसक्त्यं एवं सत्यान्वेषण की प्रवृत्ति जाग्रत रहती है। वह श्रवण, मनन एवं निदिध्यामन के माध्यम में प्रकृति, ब्रह्म तथा आत्मा की एकता के मूल में "ब्रह्माण्ड" एवं "पिण्डाण्ड" के ऐक्य को अनुभव करने लगता है, "जो ब्रह्माण्डे सोड पिण्डे", "जो योने सो पार्दे" के रूप में ब्रह्माण्ड में अपना तादात्म्य देखने लगता है। यही "आत्म-दर्शन" भारतीय मनीषियों के जीवन का निचोड़ है।

आत्मा वा अरे दृष्टव्य

मनु एवं याज्ञवल्क्य स्मृतियों में "मम्यक् दर्शन" का अभिप्राय जगत में आत्मा का दर्शन ही है। मुद्गर वैदिक काल से प्रवाहित अविगम चिन्तन-धारा आत्मदर्शी, तत्त्वज्ञ मनीषियों द्वारा नित नूतन परिवेश में आत्मोन्मुखी है, जिसे इतिहास के परिवर्तित होते पृष्ठ-प्रभावी न कर सके।

समाज का विकलाग वर्ग हो या मकलाग, भारतीय तन्त्रज्ञ नैराज्य में आशा के संचार हेतु, अकर्मण्यता में परे, विजुद्ध कर्मठता एवं कार्य कुशलता की ठोस मृष्टि का निर्माण कर, जन-जीवन को आत्मनिर्भर बनाते हैं। यही उनका दर्शन है।

दर्शन का प्रतिपाद्य विषय

"मघर्ष लोक-जीवन में सर्वतोव्याप्त है, अतः विभिन्न लक्ष्यों की सिद्धि हेतु मानव मतत प्रयत्नशील है। उसकी इस कार्य-निर्वहण क्षमता के पीछे विचारों की एक शृङ्खला है, जो दृश्य या अदृश्य जगत विषयक धारणाओं के अनुरूप प्रतिष्ठित होती है।" चन्द्रपति के इस कथन का आधार गीता का यह श्लोक हो सकता है—

सत्त्वानुरूपा सर्वस्य श्रद्धा भवति भारत ।

श्रद्धामयोऽयं पुरुषो यो यच्छ्रद्ध स एव स ॥

(गीता १७/३)

(अर्थात्—प्रत्येक प्राणी अपनी श्रद्धा के ही अनुरूप होता है या जैसी जिसकी श्रद्धा होती है वह वैसा ही होता है।)

लक्ष्य परमार्थ साधना हो या भौतिक समृद्धि, जब व्यक्ति अनन्त में अपने को खोजने लगता है—वह 'जानु उच्छा' विचार शक्ति के सहारे नैसर्गिक प्रवृत्तियों के वशीभूत पशु-जीवन से ऊपर उठकर तत्त्व और मूल्यों की ओर प्रवृत्त होता है। यह ऊर्ध्वोन्मुखी प्रवृत्ति ही दर्शन का उद्गम स्थल है।

माधारण मनुष्य हो या अपवादी या विकलाग, आधिभौतिक, आधिदैविक एवं आध्यात्मिक अवस्थाएँ उन्हें किसी न किसी रूप में प्रभावित करती ही हैं। भारतीय दर्शन त्रिविध ताप से मुक्ति का मार्ग दर्शाता है। महात्मा बुद्ध ने सर्वदुःखम्, दुःख समुदय, दुःख निरोध, दुःख-निरोधगामिनी प्रतिपद् (चार आर्य सत्य) प्रतिपादित किये। ससार को दुःखमय कहकर बुद्ध ने दुःख को ही मानव-मुक्ति का प्रेरक कहा है। दुःख किसी को भी प्रिय नहीं, पर दुःख-व्यथित महात्मा बुद्ध की दृष्टि में फिर भी निसर्गत मानव दुःखी है, निश्चयस की प्राप्ति हेतु उसका प्रयत्नशील होना स्वाभाविक है। दूसरी ओर जीवन के निर्णायक मूत्र, जन्म-मृत्यु, सुख-दुःख, प्रिय-अप्रिय आदि अवस्थाएँ व्यक्ति के जीवन में प्रतिपल घटित हो रही हैं। मनुष्य अनेकानेक घटनाओं, दृश्यों, रूपों, पदार्थों आदि के मूल में व्याप्त व्यक्त-अव्यक्त सम्बन्धों में ममन्वय की टोह लेना चाहता है, ताकि 'स्व' इतना विकसित हो सके, जिसमें अनन्त दृश्य समाविष्ट हो प्रत्यक्ष हो जाए, दूसरी ओर 'स्व' सर्वत्र प्रकट हो सके। यही दर्शन, और दर्शन का विषय है।



अष्टावक्र

अष्टावक्र का चित्र

आत्मान विद्धि

ऋषि-श्रेष्ठ अष्टावक्र, जिनके शरीर की अस्मियर्षां ग्राह्य म्यानों पर विहृत थी, का सम्पूर्ण चिन्तन वचन में ही आत्मा एव ब्रह्म के ऐक्य को प्रतिष्ठित करने में ही केन्द्रित रहा। राजा जनक जैसे महान् विद्वान् को अपने ज्ञान बल के महान् हनप्रभ कर देना, जनक का ज्ञान-पिपासु बन ऋषि अष्टावक्र की शरण में आना और फिर विद्वेह कहलाना, इन सब के पीछे मवल और सुडील देहयुक्त कोई ऋषि नहीं, अष्टवक्र ही देहयुक्त ऋषि-श्रेष्ठ है, जिनमें ज्ञान के समक्ष भौतिक देह के मौन्दर्य को गौण ही नहीं अर्थहीन कर दिया। 'आत्मन विद्धि' के महान् आदर्श की प्रतिष्ठा ही यह बतलाती है कि विकलांग 'श्व' के प्रति नैराश्य एव हीन भाव को त्यागे, अपने को जाने अपनी क्षमताओं का प्रयोग करे। अष्टावक्र का जीवन विरूपण पर ज्ञान की विजय का प्रतीक है। "घट ही गोजो भाई" के मार्ग का अनुसरण कर ही व्यक्ति दुखों का आत्यन्तिक विनाश करने में सक्षम है। यही कारण है कि दर्शन वस्तु के बाह्य स्वरूपों की विविधता में आंतरिक सूक्ष्मताओं का अध्ययन कर अनुस्यूत एकता के अन्तस्तल में आत्मज्ञान की ललक को "सर्वनोभावेन" प्रतिष्ठित कर सका है। मुरेन्द्र का कथन है कि "सम्पूर्ण मृष्टि सम्पदा में श्रेष्ठ आत्मा ही है।" यह अमर मन्देग मैत्रेयी की जिज्ञासा-शमन-हेतु मर्हिप याज्ञवल्क्य ने प्रकट किया। "आत्मा को प्रत्यक्ष करो" भारतीय दर्शन एव धर्म की आधार मिति है।

“आत्मनो वा अरे दर्शनेन, श्रवणेन, मत्या, विज्ञानेनैव सर्वं विज्ञात भवति।”

(बृहदारण्यक उपनिषद् २-४-५)

श्रवण, मनन एव निदिध्यासन से इसे जानने वाले जानते हैं कि "दर्शन कर्म की भूमि पर जीव की बहिर्मुखी प्रवृत्तियों को अन्तर्मुखी बनाता है।" मुरेन्द्र की उम दृष्टि में आत्मा से मिलन का ही निरूपण है। इसी माध्यम से प्राणी विश्व के स्थूल एव सूक्ष्म पदार्थों का अनुभव कर, दुख में निवृत्ति हेतु प्रयत्नशील रह, घोर अन्धकार में भटकने में बच जाता है।

भारतीय दर्शन अपने सर्वव्यापी रूप में

डॉ० भगवानदास का कथन है कि जो "सासारिक एव पारमार्थिक, दोनों ही मुखों को साधने का मार्ग दिखलाए वही सच्चा दर्शन है और यही दर्शन का प्रयोजन है।" "ब्रह्म कोई अलभ्य वस्तु नहीं है, प्रव्युत प्राणी आत्मा की सत्ता का सहज ही अपने में अनुभव करता है, भाग्य और भगवान के आश्रित जीवन में विमुक्त विकलांग व्यक्ति 'आत्मन स्वल्पेणावस्थिति मोक्ष' को ग्रहण कर सकता है।" (प० कन्हैयालाल शास्त्री)। स्वानुभूति की प्राप्ति निमित्त त्रिविध साधन श्रवण, मनन, निदिध्यासन को ही भारतीय मनीषी अन्तिम उपाय बताते हैं।

डा० राधाकृष्णन् व्यक्ति की त्यागपूर्वक भोग के साथ-साथ लोक-सेवोन्मुखी प्रवृत्ति की ओर विकसित होने की अवस्था में दृढ विश्वास रखते हैं। यही स्थिति ईशवास्योपनिषद् १।१ में स्पष्ट है।

ईशावास्यमिदं सर्वं यत्किञ्च जगत्या जगत् ।
तेन त्यक्तेन भुञ्जीथा मा गध. कस्यस्विद्वनम् ॥

श्रीपनिपद् दर्शन

ऋषिकुनो मे मुदीर्षकान तक साधना-रत तत्त्व-दर्शी ऋषियो ने शान्त एव नीरव घातावरण में कान्गनिक मृष्टि का नृजन ही नहीं किया, अपितु जनजीवन को राग-द्वेष, प्राधि-व्याधि एव निपदाग्रन् स्थिति से उबार कर—

“ऋते ज्ञानान्न मुक्तिः”

का दिव्य मन्देश दिया। श्रीपनिपद् दर्शन मृष्टि को अन्धकाराच्छादित नहीं वरन् अस्मिता अविद्या एव अज्ञान-निगिर-मय, गेया निम्पित करने है। विद्या (ज्ञान) ही सशय और अनेकों को नष्ट करके जीवन को गुनी एव गुनि-मन्मथ करती है। हरय सृष्टि में व्याप्त भक्तिमूक पटनाओं एव व्यक्ति में निहित नानान्मक प्रपन्न वृत्तियों के अन्न स्थल से समन्वय धमना की एकरागा के रक्ष्य को हूँट निकालना। वस्तुतः उपनिपद् सत्य के परमतत्त्व को अनेक पक्षों से सिद्ध कर व्यक्तित्व एव विश्व का पथ मगलमेय करते है।

छान्दोग्य उपनिपद् ने “मर्दयेदमग्र आमीत्” ऋषि उद्दालक ने अपने पुत्र श्वेतकेतु को दृगी परमतत्त्व का उपदेश दिया था।

यानारम्भण विकारो नामधेय मृत्तिकेत्येव सत्यम् ।

(छान्दोग्य उपनिपद् पठ प्रपाठक १-४)

(अर्थात्—मिट्टी ही सत्य है, मिट्टी में अने परार्थ मिट्टी के विकार है—जो विभिन्न नामों से जाने जाते है।)

सम्यक् दर्शन और विकलाग

मनु ने सम्यक् दर्शन के सिद्धान्त को प्रत्येक प्रकार के प्राणी निमित्त, चाहे वह अन्धा मूर हो या अफवाद न्द्रमपा भीरा, प्रतिगठित किया है। सम्यक् दृष्टि सम्पन्न मानव अर्म-बन्धन में अमित नहीं होता इसमें वागना भेद, बुद्धि एव सशय नष्ट हो जाते है।

आग्ना और विष्णु रूप का सम्यक् दर्शन ही मनु ने अमरत्व का कारण दर्शाया है—

सम्यक्दर्शनसम्पन्नः कर्मभिन निवृध्यते ।

दर्शनेन विहीनस्तु ससारं प्रतिपद्यते ॥

सामाजिक जनजीवन का जितना मार्ग-दर्शन भारतीय गन्थकारों ने किया है, उतना और किमी ने नहीं। जिज्ञासु राजा जानश्रुति अपने सारथी से कहता है—“गाडीवान आप्त (रुग्ण) ऋषि रैक्व को महलों में नहीं, झोंपटियों में हूँडो।” रुग्ण शरीर व्यक्ति की शासन द्वारा खोज से तात्पर्य है, रैक्व ऋषि का प्रबल ज्ञान-पक्ष जो विकलागावस्था से हटकर अलग ही उभरा है। “ज्ञान, कर्म एव भावना का निखार समाज के समुचित वृत्त में ही सम्भव है। व्यक्ति समाज में भिन्न नहीं है, व्यक्ति का विकास समाज का ही विकास है।” (प० फकीरचन्द्र कौणिक) यह विकाम कर्म पर ही आश्रित है।

आज विकलाग शिक्षा दर्शन में मौलिक परिवर्तन आ चुका है। विकलाग शिक्षा को लेकर उभरने वाले प्रश्न-चिह्न सामाजिक दया के क्षेत्र से नहीं, अपितु व्यक्ति में स्वावलम्बन या स्वाश्रयिता के पक्ष को लेकर उठे हैं, जहाँ व्यक्ति गर्व में अपने को समाज का अग्र कह सके। भारतीय चिन्तकों ने सम्भवतः सबके लिए सम-व्यवस्था की हों, परन्तु “कालान्तर में विकलाग समाज की दया पर चलने वाला प्राणी अमहाय समझा जाने लगा, एव स्वयं विकलाग ने भी अपने को भाग्य या पूर्व-जन्म का भोग भोगने तक भीमित कर लिया था

या फिर अप्रत्यक्ष किन्हीं दुष्कर्मों का दण्ड है, जिसके परिणामस्वरूप यह अवस्था है।” (श्रीम-प्रकाश गीठ) ।

इसी प्रसंग में अश्वपति द्वारा वैश्वानर का अध्ययन “विरव-नर (वृहत् समाज) मानव मात्र की ही प्रतिष्ठा है, जिसमें ऋषि अष्टावक्र, रुग्ण गाडीवान रैवत, अन्धा नूर, लुई ब्रैल, हेलेन केलर आदि सभी तो समाज की श्रद्धा और आस्था के पात्र हैं। ये वे महामानव हैं, जिन्होंने समाज से क्या लिया है ? इसका मीठा-सा उत्तर है—“कुछ नहीं” परन्तु इन्होंने समाज को इतना अधिक दिया कि समाज के पाम इसका लेसा-जोखा नहीं है।

..... और इन सबसे आगे बढ़कर समाज ने इन महानुभावों को क्या लौटाया है ? इसका उत्तर भी समाज के पाम न हो, फिर भी एक नई चेतना का उदय इस क्षेत्र में साकार हुआ है। अथवा ऋषि के शब्दों में यह तभी सम्भव हो सकता है जब व्यक्ति अपनी वर्तमान अवस्था से ऊपर उठे।

उत्कृमात पुरुष भाव पत्या मृतयो पद्वीशमवमुञ्चमान ।
माच्छित्या अस्माल्लोकाद्गने सूयस्यसदृश ॥

(अथर्व ८।१।४)

हे पुरुष, तू अपनी वर्तमानावस्था से ही सन्तुष्ट न रह, तू आगे बढ़ एव शरीर तथा आत्मबल के द्वारा पुरुषार्थ सम्पन्न कर।)

यही वह वेदवाक्य है, जो अष्टावक्र, सूर, लुई ब्रैल, हेलेन केलर, मीरा आदि की आत्मा में सजग है। विकलांगों की अन्तर्दृष्टि में यह समा जाना चाहिए कि पुरुषार्थ ही व्यक्ति को उन्नत बनाता है।

विकलांग शिक्षा दर्शन

याभि गचीभिर्वृषणा परा वृज प्रान्ध,

श्रोण चक्षसएतवे कृत्य ।

याभिर्वतिका प्रासितामपञ्चर्त ताभिरुपु,

अतिभिरशिवना गतम् ॥

(ऋग् १।१२।२।८)

(मृष्टि में जो भी अणु, अन्धे, लूले, लगडे, बहरे आदि हैं—वे समाज में घृणा के पात्र नहीं, हमें उनके साथ सहृदयतापूर्वक मानवता का व्यवहार करना चाहिए। अर्थात् समाज विकलांगों के प्रति सद्भाव रखकर उन्हें पुरुषार्थी और शिक्षित बनाये।)

ऋग्वेद के इस कथन के साथ विकलांग शिक्षा की एक सुदीर्घ परम्परा परिलक्षित होनी है। समाज का विस्तृत विवेचन, अपाहिजों के प्रति सद्भाव की दृष्टि, उनके साथ मानवीय व्यवहार का संदेश वेदकालीन समाज का उत्कृष्ट स्वरूप है।

“प्रकृति और पुरुष के हाथों समय न जाने कितनी बार विजित और पराजित हुआ, परन्तु मानवीय मूल्यों की प्रतिष्ठा के लिए समाज सदा सघर्षरत रहा है।” प्रसिद्ध पत्र-गार नवीन्द्रनाथ वशिष्ठ के इस कथन में व्यक्ति की सत् और अमत् प्रकृति का स्पष्ट उल्लेख है, उसके अम और आलस्य, स्वार्थ और परमार्थ, विनाश और निर्माण की कहानी है।

ऋणात्मक दृष्टि से अपवादी एवं विकलांग समाज का वह वर्ग है, जिसके जीवन-दर्शन में परिवर्तन आना चाहिए। 'भाग्य के खेल' कहकर अपने को निश्चेष्ट और पराश्रित समझने वाला यह वर्ग दाता और भगवान के लिए दौभ बन चुका है। विज्ञान के इस युग ने ममय, शक्ति और परिणामों का विकास जिम द्रुत-गति से किया है, उसका प्रयोग इस वर्ग के लिए मुक्त हो जाना ही व्यक्ति, समाज और राष्ट्र के हित में है। बढ़ते भाव और विकसित जीवन, मूल्यों के साथ इस दृष्टि में भी परिवर्तन अपेक्षित है कि विकलांग अपने जेथ स्वस्थ अंगों की सहायता से स्वावलम्बी जीवन दर्शन विकसित करें, अपने निश्चेष्ट अंगों को वैज्ञानिक उपकरणों की सहायता से गति दे एव दैनिक कृत्यों में लेकर मानव कल्याण तक के क्षेत्र में उनमें कार्य करें। वानगोविन्द तिवारी की दृष्टि से "विकलांग स्वयं यह भलिनांति जान लें कि मर्यादात्मक दृष्टि से कार्य या उत्पादन का कितना परिणाम निकलता है यह उनका अर्थ-पूर्ण नहीं है जितना कि किसी भी कार्य में विकलांग की योगदानपूर्ण भूमिका। उसे यह अनुभूति होनी ही चाहिए कि इस समाज और राष्ट्र के विकास में उसका भी एक अंग है। समय-ममय पर राष्ट्रीय शिक्षा नीतियों के माध्यम से एक स्वर बराबर उभरा है, विकलांगों को दूसरों की दया पर निर्भर रहना छोड़कर अपने अंगूरे अंगों को यंत्रों की सहायता में उपयोगी बनाना चाहिए। श्रीमती इन्दिरा गाँधी ने राष्ट्रीय शिक्षा-नीति को स्पष्ट करने हुए शिक्षा के विस्तृत प्रभाव की चर्चा की इसमें सभी प्रकार के बालक आ गये। इसी को ध्यान में रखते हुए विकलांगों के लिये कहा जा सकता है— "विकलांग भी अपने लिए उपयुक्त व्यवसाय चुने।" पाठ उनके जीवन, वातावरण और परिज्ञान से सम्बद्ध हो। कार्यानुभव भी वच्चे की समझ और वातावरण से जुड़ा हुआ हो।" (इन्दिरा गाँधी)

विश्व स्तर पर होने वाले शिक्षा-सम्मेलनों से एक ही बात प्रकट हुई है कि बढ़ती जनसंख्या, परिवर्तित होते जीवन-मूल्यों का एकमात्र आधार ही आत्म-निर्भरता है। व्यक्ति, राष्ट्र या समाज, चाहे वे किसी भी अवस्था में हों, दूसरों पर निर्भर रहकर जीवित नहीं रह सकते। आज ममय जीवन-दर्शन अपने को नये रूप में ढाल चुका है। ग्रा० के० मिश्रा का कथन है कि "विकलांग एक मात्र विज्ञान देवता की उपासना करें तो उन्हें किसी प्रकार का अभाव न होगा। विज्ञान तो मात्र सकेत पर ही व्यक्ति को धन-धान्य से परिपूर्ण कर देना चाहता है।" वास्तविकता भी यही है कि विज्ञान ने जन-शक्ति का सीधा उपयोग बहुत कर दिया है, अतः विकलांग इस तथ्य को पहचानें एव अपने जीवन-दर्शन में परिवर्तन करें। विश्व में शिक्षा सर्वाधिक विचार-विमर्श का विषय है।

* "शिक्षा वच्चे के व्यक्तित्व का सर्वतोमुखी विकास करे, उसे अधिक निरीक्षण-शील बनाये, उसमें सहकारिता और पर-दुःख कातरता की भावना भरे तथा उसमें यह योग्यता पैदा करे कि वह निरीक्षण से प्राप्त ज्ञान का दैनिक-जीवन में प्रयोग कर सके।" (इन्दिरा गाँधी)

* (ताराकित) उद्धरण, (श्रीमती) इन्दिरा गाँधी के विज्ञान-भवन में ६ मार्च, ७६ को अखिल भारतीय जिना शिक्षा अधिकारी सम्मेलन दिल्ली में दिये भाषण से हैं (अप्रैल, ७६ शिविरा पत्रिका से आभार)।

विकलाग एव समाज

शिक्षा एव समाज दो ऐसे तत्त्व है जिनका स्वरूप-विश्लेषण हम अपनी इच्छा से चाहे जैसा करे, या करते रहे हों, परन्तु ईश्वर एव प्रकृति की ओर से सर्वत्र विकास की ममानता है। समाज में जहाँ भी अन्तर्भेद, विषमता, वर्ग-भेद एव सम्प्रदाय के घेरे हैं, वहाँ ये सभी मनुष्य के अपने स्वार्थों की उपज है। ठीक यही अवस्था शिक्षा की भी रही है। भारत में एक समय शिक्षा का घेरा इतना सिमट आया कि वर्ग विभेद ही शिक्षा का अधिकारी रह गया था। प्रजातन्त्र के इस युग में जहाँ ममानता, स्वतंत्रता, भ्रातृत्व एव न्याय के साथ व्यक्ति के अधिकार और कर्तव्यों का क्षेत्र समाज के मस्तिष्क में स्पष्ट हो रहा है, वहाँ शिक्षा को उससे अलग नहीं रखा जा सकता। तात्पर्य यह है कि प्रजातन्त्र ने जहाँ सर्वोत्तम जीवन व्यवस्था प्रदान की है वहाँ समाज के सोचने के ढग को भी प्रभावित किया है।

परिवर्तित होते मूल्य विकलाग एव समाज

समाज किसी भी प्राकृतिक एव अप्राकृतिक प्रकोप में अलग-अलग बैठा नहीं रह सकता। “प्रकोप से प्रभावित व्यक्ति अपने किये का फल भुगत रहे हैं, या इनके भाग्य में ही ऐसा है, ‘समाज क्या करे?’” ऐसा कहकर आज का समाज अपने को उस उत्तरदायित्व से मुक्त नहीं कर सकता है, जहाँ समाज का एक वर्ग अपने को दूसरे की दया पर निर्भर माने या समाज पर भार बना अपना जीवन येनकेन-प्रकारेण व्यतीत कर दे। सड़को, गलियों, मार्वाजनिक स्थलों पर हाथ फैलाये अपग बालक-बालिकाएँ, किशोर-किशोरियाँ, युवक-युवतिया, वृद्ध-वृद्धाएँ, प्रातः से साँय तक भर-पेट रोटी पाने में असमर्थ रह कर भी किसी आशा के सहारे यन्त्रणा, ताडना, टुटकार, भूख और प्राकृतिक प्रकोपों के मध्य अभावों का जीवन जीने को बाध्य है। यदि कभी इन लोगों की ओर देखे तो पायेंगे कि इनमें से अधिकांश की टखी आँसों में जहाँ याचना है, वहाँ एक प्रश्न भी है “हम दो रोटी पाने और इस अपाहिज देह को जीवित रखने के लिये कितना श्रम करते हैं? कितनी भर्त्सना और अपमान सहते हैं? क्या यह सम्भव नहीं है कि हमारी देह जैसी भी है, हम उसका पूर्ण उपयोग कर सकें, इसी अवस्था में इस जीवन को जीने योग्य बना कर समाज में सम्मान से रह सकें?”

विकलाग शिक्षा — एक पृष्ठभूमि

मूरदास की मजा भारत में आज भी नेचहीनो के लिये प्रयुक्त होती है, यद्यपि इनमें अच्छे मगीतज्ञ, विद्वान् एव माधक हुये हैं। स्वामी शरणानन्द (प्रजाचक्षु) भारत के गिने-चुने तप मनीषियों में से एक हाल ही में हो चुके हैं जिनके प्रवचन सम-नामयिक एव सामाजिक पृष्ठ-भूमि पर आधारित होते रहे हैं। सोचने के दृष्टिकोण में परिवर्तन ने स्पार्टन शिक्षा की इस विचारधारा को कि शारीरिक सुगठितता या हृष्ट-पुष्ट शरीर ही अच्छी ज्ञान-शक्ति का कारण होता है, समय से परे कर दिया। वर्तमान में इन सम्भावनाओं का सूत्रपात्र किया है कि प्रत्येक व्यक्ति (विकलाग) अपनी धैर्य क्षमता का समुचित उपयोग कर सकता है एव यह प्रशिक्षण और साधन से सम्भव है। विकलाग अन्य प्राणियों की ही भाँति समाज के अंग है। वर्तमान स्पूननिक युग से सम्पूर्ण विश्व में तेजी से परिवर्तन हुआ है। मान्तेमरी शिक्षण-वृद्धि का विकास मन्द-वृद्धि बालकों

ने ही सम्भव हो सका है। प्राचीनकाल में शिक्षा का क्षेत्र इतना व्यापक नहीं था जितनी व्यापकता वर्तमान ने उसे दी है। भोजन, वस्त्र एवं आवास की ही भाँति शिक्षा भी मूलभूत आवश्यकताओं में सम्मिलित हो चुकी है। ऐतिहासिक परिवेश में विकलागों को अब तक तीन अवस्थाओं से निकलना पड़ा है।

प्रथमावस्था—सामान्य विकलाग समाज में उपेक्षित, पीडित और दुर्व्यवहार का जीवन जीते थे। ईश्वरीय कोप एवं सामाजिक घृणा ने इस वर्ग को धार्मिक स्थलों पर भीख माँगने के अतिरिक्त कोई मार्ग नहीं दिया।

द्वितीयावस्था—शिक्षा के उदय और विक्रम के साथ-साथ समाज में विकलाग दया के पात्र समझे जाने लगे। सम्पन्न और शक्तिशाली लोगों ने धर्म या यश के लिये सदावर्त जैसी व्यवस्था उनके लिये की। भारत में प्रायः धार्मिक स्थलों, तीर्थों एवं मेलों पर विकलाग रहने लगे। धार्मिक एवं समाज-सेवी जनता के प्रथम से इस वर्ग में आत्म-निर्भरता की भावना का जन्म नहीं हो सका। अवाञ्छित सामाजिक तत्त्वों ने इस वर्ग का पोषण किया जिसमें यह वर्ग तस्करी, काला बाजारी एवं अपराधी प्रवृत्ति में प्रवृत्त होकर समाज के सामान्य जीवन में सिर दर्द बन चुका है।

वर्तमानावस्था—विश्व-स्वाम्य-संगठन, रेड-क्राफ्ट, विश्व-धर्म-संघ एवं मानव कल्याण की दृष्टि से नियोजित संस्थाओं ने विज्ञान की प्रगति के साथ-साथ जहाँ अपने मेधा-क्षेत्र का विस्तार किया वहाँ प० फकीरचन्द कौशिक के शब्दों में एक बात भी प्रकट हुई "मनुष्य कब तक अपाहिजों को अपनी दया पर आश्रित रख सकता है? यह धर्म के नाम पर शोषण है, जहाँ पगु में अपनी शेष स्वस्थ अवस्था के प्रति भी पगु भावना उत्पन्न कर उसे पूर्णतः पगु बना दिया जाये, जिससे इस वर्ग को समाज में घृणा-युक्त पराश्रित जीवन जीने को बाध्य होना पड़े। शिक्षा के उज्ज्वल पृष्ठों पर यह काले धब्बे हैं। समय की माँग है कि हम विकलागों को स्वावलम्बन का पाठ सिखाएँ, उनका विश्वास उनके स्वस्थ अंगों से प्रकट करें। आज समाज में विकलाग शिक्षा का सूर्योदय हो चुका है।" यह है वह दृष्टिकोण जो वर्तमान में विकसित हो रहा है।

साधारण विद्यालयों में प्रायः एक दो विकलाग छात्र अपने पारिवारिक प्रभाव से शिक्षा ग्रहण करने आ जाते हैं जहाँ वे सामान्य बालकों से प्रतिस्पर्धा तक करते प्रतीत होते हैं। शिक्षा एवं समाज के इतिहास में यह एक क्रान्तिकारी परिवर्तन है। आर्थिक प्रावधान की दृष्टि से चाहे शिक्षा राज्य का विषय रही हो या समाज का अंग, प्राचीनकाल में स्वतन्त्र रूप से कोई व्यवस्था नहीं थी। १९वीं शताब्दी के आरम्भ होते-होते कुछ पश्चिमी देशों में अन्धों और बहुरों के लिये आवासीय संस्थाओं का समारम्भ हुआ। इन आवासीय विद्यालयों में अपस्मारी (मिर्गीवाले) अनाथ, विमन्दिता, अन्धे, बहुरे या अन्य इसी प्रकार के व्यक्ति रखे जाते थे। यहाँ प्रशिक्षण इतना महत्त्वपूर्ण नहीं समझा जाता था जितना कि समाज-संरक्षण। प्रायः यह केन्द्र विकलागों के लिये एक व्यवस्था ही प्रदान करते थे। दूसरे शब्दों में, इन्हें अनाथाश्रम की सजा दी जा सकती है, जहाँ आधे भूखे रह कर या रुग्णता में वे मृत्यु को प्राप्त हो जाते थे।

ब्रिटिश साम्राज्य ने भारत में पब्लिक स्कूल व्यवस्था को जन्म दिया। इन विद्यालयों में विशिष्ट सम्पन्न परिवारों में उत्पन्न असामान्य बालक भी प्रवेश पाने लगे। दूसरी ओर अनिवार्य शिक्षा आन्दोलन ने भी जनसाधारण को विकलागों की शिक्षा की ओर आकृष्ट

क्रिया । परिवर्तित जीवन-स्त्रो ने आर्थिक-मूल्यो को प्रभाविन किया । आज एक नई अर्थ दृष्टि का विकास हो रहा है अन प्रत्येक व्यक्ति चाहे वह विकलाग हो, अपनी अधिकतम क्षमता का उपयोग अवश्य करे । बूफ्ट जैसे विद्वानो का मत है कि मनोविज्ञान सामान्य मानव मस्तिष्क अवस्था मे सम्बन्ध रखता है । इम दृष्टि मे कक्षा के वातावरण मे भी अमामान्य बालक शिक्षा ग्रहण कर सकते ह । आवश्यकता पडने पर विशेष कक्षा की भी व्यवस्था की जा सकती ह । यह कहना कि उममे विकलाग अवस्था बालक पर किमी प्रकार का दबाव पडेगा अपना औचित्य नही रखता । वैयक्तिक विभिन्नता यथावत् समाज मे है, विद्यालय उमी का प्रतिनिधित्व करते ह ।

पूर्व काल मे ही विकलागावस्था ने विकलाग मे दैन्य एव समाज मे दया भाव को विकृतित किया । परन्तु ज्यो-ज्यो विकृतित वैज्ञानिक सन्दर्भो मे विकलागो का स्वतन्त्र इकाई के रूप मे अध्ययन होना गया तो पाया कि जब विज्ञान शरीर के आन्तरिक अंगो, यथा-गुदो (किडनी) फेफडे-हृदय आदि को कृत्रिम अंगो से परिवर्तित कर प्राकृतिक अंगो की ही भांति उनमे जीवनी-शक्ति का संचार करवा चुका ह, फिर यह तो और सहज है कि वह विकलाग को कृत्रिम प्रावधानो के माध्यम से सीखने के क्षेत्र मे आवश्यकतानुसार सम्भव उपकरण उपलब्ध करा सके । साधारण शिक्षण के क्षेत्र मे हरय श्रुत्य उपकरणो के प्रयोग ने शिक्षण के क्षेत्र मे नया मोड दिया है जिसे समाज और शिक्षा ने स्वीकारा है ।

विकलाग शिक्षा की आवश्यकता

भोजन, वस्त्र एव आवास की भांति शिक्षा भी अनिवार्य आवश्यकता है, जिसे प्रत्येक व्यक्ति को बिना किमी भेद-भाव के ग्रहण करने का अधिकार है । शिक्षा का उद्देश्य व्यक्ति को उसकी क्षमता के अनुरूप अधिकाधिक समाजोपयोगी बनाना है । यदि विकलाग वर्ग को शिक्षा के इम काम से वंचित रखा जाता है तो प्रजातन्त्र के लिये यह घोर दु खद स्थिति है, एव दायित्व इस बात मे उभरता है कि प्रत्येक विकलाग अपनी क्षमता और सीमा मे शिक्षा ग्रहण करे । जिमसे उममे आत्मग्लानि, नैराश्य, होन भावना और अकर्मण्यता के स्थान पर आत्मविश्वास, आशा और कर्मठता के साथ-साथ अपनी विकलाग स्थिति मे भी जीवन जीने के प्रति एक आकर्षण उत्पन्न हो एव विकलाग के दृष्टिकोण मे स्वावलम्बन का आकार स्पष्ट हो ।

विकलाग शिक्षा की आवश्यकता की दृष्टि से, प्रजातन्त्र मे जहा जनहित ही राष्ट्रहित है वहाँ समाज विकलाग को उन्ही के सामर्थ्यानुसार शिक्षा प्रदान करे, जो जिस अवस्था मे है उमकी क्षमता का अधिकाधिक उपयोग कर एक नया जीवन दर्शन दे । विज्ञान की प्रगति ने मनुष्य को चाहे वह किमी भी अवस्था मे क्यों न हो पूर्ण सहायता एव साधन दिये ह । शक्ति, समय एव दूरी को विज्ञान ने कतिपय क्षेत्रो मे तो शून्य पर ला दिया है । विकलाग अपने अभ्यास बल के सहारे इन उपकरणो से पूर्ण उपयोगिता ग्रहण कर सकते हैं, आवश्यकता है, मनोवृत्ति के परिवर्तन की ।

अत स्पष्ट है कि शिक्षा प्रत्येक विकलाग बालक को समान अवसर प्रदान करे, चाहे यह विकलाग साधारण हो, असाधारण हो या सामान्य रूप से मध्य अवस्था के । प्रजातन्त्र मे इनके लिए शिक्षा के साधन उपलब्ध किया जाना एक राष्ट्रीय अनिवार्यता ही नही, मानवीय दायित्व भी है ।

विकलांगता के प्रकार

विकलांग बालक हमारे विकलांग बालकों में भिन्न ही नहीं होते, अपितु कार्य-क्षमता एवं ग्रहणीय शक्ति और रुचि की दृष्टि से भी भिन्न होते हैं। मैमुग्ल ए क्रिक ने विकलांगों की तीन श्रेणियाँ की हैं —

- १ शारीरिक विकलांगता (बहरापन, अन्धापन)
२. मानसिक विकलांगता (मन्द, सामान्य, तीव्र) तथा
- ३ सामाजिक कुसमायोजन

सामान्य रूप में विकलांग प्रकार में वे विकलांग भी आ जाते हैं जिन्हें विद्यालयीय शिक्षा ग्रहण करने हेतु विशेष शिक्षा व्यवस्था की आवश्यकता होती है। विशेष शिक्षा प्राप्त होने पर ही विकलांग अपनी शक्तियों का अधिकतम उपयोग कर सकता है।

विकलांग कौन हैं ?

सम्भवतः यह पता लगाना कठिन है कि विकलांग कौन है। मानसिक, सामाजिक या मनोवैज्ञानिक, किसी भी क्षेत्र में हुई विकलांगता बालक में जब सीखने सिखाने की नमन्या उत्पन्न कर देती है तो वे विकलांग कहलाने हैं। उनके लिये शिक्षा को अपना विशेष पाठ्यक्रम आयोजित करना पड़ता है। विकलांग बालक का व्यवहार उमकी शारीरिक मरचना एवं उसका स्वभाव सामान्यतः स्पष्ट दृष्टिगोचर हो जाता है। कई बार इतनी विषम अवस्था उत्पन्न हो जाती है कि सामान्य जीवन में परिवार, विद्यालय एवं समाज तक प्रभावित हो जाते हैं।” (विपिनविहारी वाजपेयी) विकसित सामाजिक आदर्शों एवं मूल्यों के अन्तर्गत विकलांग को चिकित्सा सेवा, शरीर विशेषज्ञ, प्रजनन विशेषज्ञ या फिर मनोवैज्ञानिक के पास उपचारार्थ ले जाया जाता रहा है, परन्तु अलग से शिक्षा व्यवस्था का स्वरूप निर्धारित हो इस पुण्य यज्ञ का श्रेय वर्तमान विज्ञान को है।

सामान्य विकलांगता एवं शिक्षा

सामान्य विकलांगता बालक को शिक्षित करने हेतु विशेष विद्यालयों की अपेक्षा साधारण विद्यालय अधिक उपयुक्त रहते हैं। यदि सामान्य विकलांग बालको को आशिक प्रोत्साहन भी प्राप्त हो तो वे श्रमित बालकों में अच्छे सिद्ध हो जाते हैं। असामान्यवस्था की दृष्टि में भारतीय विद्यालयों में आने वाले छात्रों का वर्गीकरण निम्नलिखित विभाजन क्रम में लिया जा सकता है —

विद्यालयों में असामान्यावस्था बालक

मानसिक दोष	शारीरिक असामान्यावस्था	मना-सामाजिक विकृति
------------	------------------------	--------------------

प्रतिभावान् मन्द बुद्धि शिक्षण अस्थि वाणी, रुग्ण भावनात्मक सामाजिक योग्य दोष दृष्टि एवं श्रवण दोष अस्थिरता कुसमायोजन

- १ भारत में ३ वर्ष से १८ वर्ष तक की वय के लगभग १६ करोड़ बालक विद्यालय जाते हैं। इनमें दो करोड़ छात्र ऐसे हैं जिन्हें विशेष शिक्षित करने हेतु चिकित्सा, रक्षण साधन व विशेष शिक्षण-पद्धति की आवश्यकता होती है। डॉ० उदयशंकर

के अनुमार अनुमानत १२ लाख जड मूर्ख, २२ लाख शिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि एव ७५ लाख माधारण बुद्धि जिन्हे माधारण विद्यालयो मे अनिरिक्त माधन मुविधा मे शिक्षित किया जाता है ।

२. शारीरिक विकलांगता मे प्रमत्तिष्णिय मस्तम्भ, पोलियो, गर्भ, विकृति के फलस्वरूप अस्थि विकृति, अस्थि क्षय कूब, बाणी दृष्टि एव श्रवण-दोष आदि आते हैं । अस्थि-विकृति मे दौदिक-पक्ष सक्रिय रहता है, केवल कौशल-पक्ष प्रभावित होता है । ग्रामोत्थान विद्यापीठ सगरिया (राज०) के कर्मचारी श्री हृदयलाल गर्ग का शैक्षिक-मन्त्र प्रथम श्रेणी का रहा है । अपममार (भिर्गी) यदमा, अर्बुद (कैंसर) दमा, मद्युमेह, गठिया न्वेत प्रदर आदि रोग भी मीखने मे बाधा उत्पन्न करते हैं ।
३. सामाजिक विकृतिर्ग भी शिक्षण के परिणामो को प्रभावित करती हैं । बालक मे सामाजिक समजन का न होना अह एव व्यक्ति भाव का बलवती पक्ष, सूक्ष्म एव महिष्णुता का अभाव दिग् भ्रम को प्रदान करता है । जिममे अन्याय मे अनिश्चितता और अध्ययन के प्रति लापरवाही बढ़ जाती है । सामान्य औपद्योपचार, आवेक्षा एव विशिष्ट शिक्षण पद्धति के माध्यम मे असामान्या-वस्था बालको को महज शिक्षित किया जा सकना है ।

विकलांग शिक्षा के उद्देश्य

प्रजातन्त्र के जीवन-दर्शन मे विकलांग को शिक्षित करने का दायित्व अधिक उभरा है । शिक्षा स्वयं जीने की रहन-महन की, और विकास की एक पद्धति है जो विकलांग मे निहित अप्रकट शक्तियो को प्रकट कर जीवनोपयोगी बनाकर समाजोन्मुरी बनायेगी ऐसी आशा है ।

उद्देश्यो की दृष्टि से विकलांग शिक्षा के उद्देश्य सामान्यत शिक्षा के उद्देश्यो मे मिला नहीं हैं । फिर भी, कृतिपय ऐसे उद्देश्य हैं जिनका वर्णन एव विश्लेषण अत्यावश्यक है । इन उद्देश्यो को विकलांग शिक्षा की विचारवारा के अन्तर्गत विशिष्टीकरण प्रदान किया जा सकता है ।

१. विकलांगवस्था मे भी विशेष शिक्षा मे माध्यम से मुधार किया जाकर बालक मे अपनी गक्ति वा अधिकतम उपयोग करने की योग्यता उत्पन्न की जाये ।
२. शारीरिक चिकित्सा के उपरान्त विकलांग बालक की शिक्षा का क्षेत्र निर्धारित कर उसमे आत्मविश्वास की भावना का विकास किया जाये ।
३. विकलांग मनोविज्ञान को ध्यान मे रखकर विकलांग बालक की रुचि एव क्षमता को प्रमुखता देते हुए सीखने की प्रवृत्ति का विकास किया जाये ।
४. विकलांग बालक को समाज का उत्पादक अंग बनाने हेतु उसकी सामर्थ्यानुसार व्यावसायिक शिक्षा देकर आत्मनिर्भर बनाया जाये ।
५. विकलांग बालक मे जो अभाव है उसको रोकते हुये अन्य क्षमताओ का विकास कर उस अभाव की ओर उसकी भावनाओ को परिवर्तित किया जाये ।
६. विशेष शिक्षा के माध्यम मे विकलांगो मे नवजीवन का संचार करना, जिममे यह वर्ग समाज मे अपना उत्तरदायित्वपूर्ण अनुकूलन कर सके ।
७. विकलांग बालको मे मह-भाव उत्पन्न करना कि वह समाज पर भार-स्वरूप नहीं है, और न ही उन्हें समाज की दया पर निर्भर रहना है, अपितु अन्य नागरिको की

भांति नागरिक अधिकारो का प्रयोग करें ।

८. विकलांगो की विशेष आवश्यकता पूर्ण करने हेतु विभिन्न सुविधा साधनो को सुलभ उपयोग बताना ।
९. विकलांग बालक अपने को प्रजातन्त्र-राष्ट्र की अविभाज्य इकाई के रूप में विकसित करें ।
१०. विकलांगो में सामाजिक समर्थता की भावना के साथ-साथ स्वयं को प्रजातन्त्र राष्ट्र के महत्त्वपूर्ण सदस्य के रूप में विकसित करना ।
११. विकलांग अपनी स्वस्थ योग्यताओं का सर्वद्वंद्वीय कर उन्हें जीविकोपार्जन एवं जीवन-स्तर को समुन्नत करने में लगा सकें ।
१२. विकलांगो को रोटी और रोजी तक ही सीमित न रखें परन्तु उनमें समग्र जीवन के प्रति विश्वास उत्पन्न करना ।
१३. विकलांगो में परिवर्तित परिस्थितियों के अनुसार अनुकूलन ग्रहण कर व्यावहारिक पक्ष को उजागर करना ।
१४. विकलांग की शक्ति का अनुशीलन कर उसे व्यक्ति, समाज, राष्ट्र एवं मानवता की भलाई की ओर प्रवृत्त करना ।
१५. विकलांग शिक्षा के पाठ्यक्रम को व्यावसायिकमुखी, सामाजिक सांस्कृतिक समजन-परक एवं मवेदीय सन्तुलन-परक बनाना ।

बालगोविन्द तिवारी के शब्दों में—“शिक्षा चाहे कौसी भी क्यों न हो, उसके उद्देश्य जितने व्यावहारिक होंगे, परिणाम उतना ही आशा-जनक एवं उत्साहवर्द्धक होगा । महत्वाकांक्षी उद्देश्य देने में तो आकर्षक होते हैं परन्तु परिणाम में अमफलता देने वाले भी हो सकते हैं ।” अखिल भारतीय जिला शिक्षा अधिकारी सम्मेलन में (श्रीमती) इन्दिरा गाँधी ने कहा “मैं बच्चों को समाज का उत्पादक सदस्य बनाने में विश्वास करती हूँ । बच्चे चाहे कोई भी हो ।”

इन दृष्टि से विकलांगो के लिये तो यह विचार और भी अधिक महत्त्व रखता है । उत्पादक सदस्य का तात्पर्य है उत्तरदायी सदस्य । विकलांग की अवस्था एवं क्षमता को जानकर तदनुकूल प्रशिक्षण, व्यवसाय-कौशल एवं निर्वासन तक निर्देशन की समुचित व्यवस्था ही इस समस्या का स्थायी निदान है ।

विशेष शिक्षा

विशेष शिक्षा से तात्पर्य उस शिक्षण-प्रक्रिया से है जो औसत बालक से सम्बन्ध नहीं रखती । विशेष शिक्षा की परिमीमा में वे बालक आते हैं जो मानसिक रूप से प्रतिभावान या मन्द-बुद्धि हैं । इसके साथ ही शारीरिक, सामाजिक, व्यावहारिक एवं असाध्य रोगों से पीडित बालक भी विशेष शिक्षा की श्रेणी में आते हैं ।

विशेष शिक्षा की मजा से अभिप्राय है, शिक्षण की वह पद्धति जिसका उपयोग असामान्य बालक के लिये करना पड़ता है । असाधारण रूप से निर्मित शिक्षण उपकरण, पाठ्य पुस्तक या सिग्वाने के प्रयत्न विशेष शिक्षा के अन्तर्गत व्यवहृत होंगे ।

विशेष शिक्षा एवं विकलांग

विकलांग बालकों के अध्ययन से ज्ञात हुआ है कि विकलांग बालक औसत बालक

मे सर्वथा भिन्न नहीं होते। कोई पक्ष-विशेष ऐसा होता है जिसमें सीखने की स्थिति में विचलन उत्पन्न हो जाता है। उदाहरणार्थ वर्तनी दोष अथवा मुल्लेख का न होना। ऐसे बालको को अनिरीक्तकार्य कालाञ्ज देकर अभ्यास दिया जा सकता है। इसी प्रकार उच्चारण दोषयुक्त बालको के लिये भी निर्धारित कालाञ्ज के अनिरीक्त विशेष उपकरणों की सहायता में अभ्यास दिया जाना चाहिये। अमीत या सामान्य बालको के लिये इस प्रकार अनिरीक्त सहायता की आवश्यकता नहीं होती।

गूँगे और वहरे छात्रों के लिये अध्यापक विशेष रूप में ध्वनि-यंत्रों या श्रवण उपकरणों का प्रयोग करेगा। वहरे या गूँगे बालको में भी साधारण दोष में युक्त एवं अधिक दोष में पूर्ण छात्रों का वर्गीकरण किया जा सकता है। किस अवस्था के विकलांग को किस प्रकार और कितनी मात्रा में विशेष शिक्षा मिलनी चाहिये यह बालक की विकलागावस्था के अनिरीक्त सीखने की क्षमता पर भी निर्भर करता है। जितनी जटिल विकलागावस्था होगी उतना ही अधिक विशेष शिक्षा का सहारा लेना पड़ेगा।

शिक्षा मन्त्र स्वामी केशवानन्द के शब्दों में, “विकलांग कलक नहीं है, अपितु समाज कलक है, जो ममर्थ होते हुये भी विकलांगों को शिक्षा नहीं देते। अतः शिक्षा को इस ढंग में दिया जाये, इस प्रकार में दिया जाये और ऐसी मात्रा में दिया जाये, जिससे विकलांग में शिक्षा के प्रति विश्वास और अपने जीवन में आस्था दिखाई देने लगे।” विशेष शिक्षा विकलांग बालक के दोष पूर्ण, कम ग्रहण शक्ति, न्यून क्षमता, व अन्य असामान्य अवस्थाओं को सहायता देकर सीखने के लिये प्रयत्नशील बनाती है। सीखने की यही दिशा उनमें नूतन जीवन-मूल्यों को विकसित करेगी। विकलांग का अर्थ असहाय नहीं रहेगा।

विशेष शिक्षा के विभिन्न क्षेत्र व स्वरूप

जब गम्भीर शारीरिक अयोग्यता एवं अस्वस्थता चिकित्सा के द्वारा रूक जाती है या विकलागावस्था का असह्य रूप उपचारोपरान्त शान्त हो जाता है तब विशेष शिक्षा का कार्य आरम्भ होता है। या विशेषज्ञ के निर्देशनानुसार उपचार एवं शिक्षण साथ-साथ भी चल सकता है। विकलांग के स्वास्थ्य परीक्षण के पश्चात् विशेषज्ञ के मतानुसार अध्यापक शिक्षा की आवश्यकता को सहज समझ सकता है। विद्यालय के कार्यालय में वह व्यक्तिगत रूप में प्रत्येक बालक के सम्पर्क में आता है, उनकी योग्यता से परिचित होता है। अतः विकलांग बालको का वर्गीकरण करके विशेष शिक्षा के क्षेत्र को निर्धारित करना सहज हो जाता है। प्राथमिक स्तर पर बालको में सामाजिकता का व्यवहार विषम अवस्था में नहीं हुआ होता और न ही उन पर सामाजिक रुद्धियों का प्रभाव होता है। अतः उचित चिकित्सा सेवा के उपरान्त वहरे श्रवण-सहायक यंत्र का उपयोग करने पर या सामान्य दृष्टि-दोष में युक्त बालक चश्मा लगा लेने पर, अपनी श्रवण-न्द्रिय-शक्ति एवं दृष्टि-शक्ति का सीखने में अधिकतम उपयोग कर सकते हैं। यही कार्य विशेष शिक्षा का है। उसका कार्यक्षेत्र विकलांग बालक को होठों से पढ़ना, श्रवण-सहायक यंत्र से सुनना व अपनी क्षमताओं को सक्रियता प्रदान करना है।

विशेष शिक्षा उम्र क्षेत्र में भी कार्य करती है जहाँ चिकित्सा सेवा असमर्थ हो जाती है, जैसे अन्धापन। वहाँ सीधा सम्बन्ध शिक्षा का रहता है। ब्रेल लिपि के माध्यम से अन्धे बालक की स्पर्श शक्ति का उपयोग किया जाता है जिसमें वह स्पर्श द्वारा आकृतियाँ पहचानने लग जाता है। इस प्रकार की शिक्षा में अभ्यास शक्ति के विकास की अत्यधिक

आवश्यकता रहती है। हाथ-पैरों में अपंग बालक अपने मस्तिष्क का उपयोग औसत बालक में भी अधिक कर लेता है।

विशेष शिक्षा हेतु स्थान

शिक्षा-शास्त्रियों, विचारकों, समाज-सुधारकों एवं विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में कार्य करने वाले व्यक्तियों के समक्ष यह विचार अत्यन्त प्रबल है कि विकलांगों हेतु विशेष शिक्षा की व्यवस्था हेतु अलग से विद्यालयों की आवश्यकता नहीं है, साधारण विद्यालय में ही विकलांगों हेतु विशेष व्यवस्था कर देनी चाहिये। सुविधा की दृष्टि से माधनहीन विकलांगों हेतु जितनी निकट में निकट व्यवस्था सुगम एवं कम खर्च में सम्भव है उतनी विशिष्ट विद्यालय में नहीं। क्योंकि विकलांग विद्यालय की स्थापना अनिवार्य शिक्षा की भांति सम्भव नहीं है। फिर भी प्रांतीय स्तर पर परीक्षण या असामान्य विकलांगों की दृष्टि से विशेष विद्यालयों की स्थापना अवश्य होनी चाहिये जहाँ में साधारण विद्यालयों में अध्ययनरत विकलांगों की समन्याओं के निराकरण का आधार प्राप्त किया जा सके या विकलांग विशेष को निर्देशन या विचार-विमर्श के लिये विशेष विद्यालयों में ले जाया जा सके।

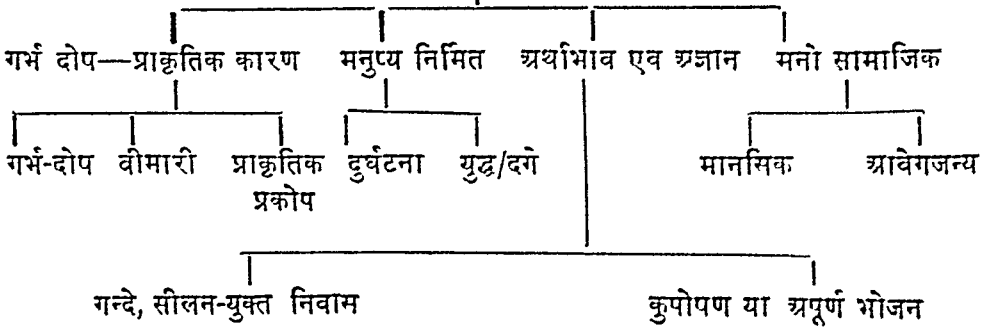
विकलांग शिक्षा में अध्यापक की भूमिका

विकलांग शिक्षा के अध्यापक को विकलांगों में यह विश्वास पैदा करना है कि वे औसत छात्रों के साथ उतना ही मजबूत रहकर शिक्षण प्राप्त कर सकते हैं। औसत विद्यालय में भी सीखने की दृष्टि से असामान्यावस्था पायी जाती है। यथा, मुखदेव एक वान को शीघ्र, हरि अत्यन्त मन्द गति में, एवं नरेन्द्र साधारण ध्यान देने पर ही, समझ जाता है। उन्हीं प्रकार कार्य करने की अवस्थाएँ भी हैं। औसत दृष्टि में सभी बालक एक काम को करने में न्यूनतम समय, शक्ति, एवं अभ्यास को अपनायेंगे। असामान्यावस्था अभी-अभी बीमारी में उठे बालक के साथ भी है, जिसे औसत छात्र में अधिक विश्राम की आवश्यकता है। पाँच छ किनोमीटर की दूरी में आये बालक को भी प्रथम कालाण में थोड़ा विश्राम चाहिये। असाध्य रोगों से पीड़ित बालकों को भी विद्यालयीय खेलकूद या श्रम-युक्त कार्यों से छूट के साथ-साथ अत्यन्त हल्के मनोरंजन खेलों की सुविधा प्राप्त होनी चाहिये।

विकलांग होने के कारण

विज्ञान ने जहाँ मनुष्य को गति की सुविधा दी है, वहाँ दुर्घटना भी अनिवार्य हुई है। जल और थल पर तेजी से दौड़ते वाहन, आकाश में उड़ते वायुयान पूर्ण सावधानी के पश्चात् भी दुर्घटनाग्रस्त हो जाते हैं। इसी प्रकार घर, विद्यालय, प्रयोगशाला, खेल के मैदान, उद्योग-धन्धे या अन्य कार्यों में व्यस्त कोई भी प्राणी कब, कहाँ और किस रूप में विकलांग हो जायेगा, नहीं कहा जा सकता। इसी प्रकार प्राकृतिक प्रकोप, बाढ़, अकाल, भूकम्प, भूस्खलन, अग्नि, तूफान अपने पीछे मृत और विकलांग छोड़ जाते हैं। अतः विकलांग होने के पीछे आज कोई भी कारण योजना युक्ति-संगत नहीं है। विपात भोजन, जल-दूषण, वायु-दूषण, शराब के प्रभाव, युद्ध, बीमारी, दगे आदि कई बार सामूहिक विकलांगता तक उत्पन्न कर देते हैं।

विकलांग होने के कारण



प्राकृतिक कारण

गर्भ जीवन—(अ) यौन शिक्षा एव शरीर विज्ञान की जानकारी के अभाव में गर्भावस्था पर पड़ने वाले अप्राकृतिक प्रभाव से बालक विकलांग हो जाते हैं।

(आ) अप्रशिक्षित, अज्ञानी एव फूहट दाइयाँ मन्तानोत्पत्ति के अवसर पर धैर्य, युक्ति एव औपधि के उपयोग की अपेक्षा शक्ति प्रयोग का अधिक महारा लेती हैं जिससे कभी-कभी तो माता एव शिशु दोनों का ही जीवन सकट में पड़ जाता है।

बीमारी—(अ) बीमारी को दैवी प्रकोप मानने वाले अपने शिशुओं को औपधि या उपचार की अपेक्षा टोना, भाडा, धुँआ आदि के द्वारा स्वस्थ रखना चाहते हैं।

(आ) गरीबी में उपचार न होने से या बीमारी के असाध्य हो जाने पर उपचार की व्यवस्था न होने में, विकलांगता हो जाती है।

प्राकृतिक प्रकोप—प्राकृतिक प्रकोप—बाढ़, भूकम्प, अतिवृष्टि, अनावृष्टि, भूकम्प, ज्वालामुखी का उद्गार तूफान आदि कुछ ऐसे प्राकृतिक प्रकोप हैं जिनका प्रभाव इतना गीन होता है कि व्यक्ति सावधान हो इसके पूर्व वह संकट में पड़ जाता है। देगते-देखते मृतको हेर लग जाते हैं। विकृत देह तथा अस्वस्थ मन और मस्तिष्क वाले व्यक्ति कराहते, चीखते चिल्लाते, दम तोड़ते मिलेंगे, या फिर कुछ ऐसे भी जिनकी अवस्था असाध्य हो चली है। इन्हीं वर्ग में वह भी सम्मिलित हो जाते हैं जो साधारण अपाहिज हैं, परन्तु भिक्षावृत्ति या अन्य वृत्ति के द्वारा उदरपूर्ति का ऐसा आकर्षण हो जाता है कि वह उन्हीं में अपना जीवन लगा देते हैं।

मनुष्य निर्मित

(अ) **दुर्घटना—**सार्वजनिक स्थलों में, यातायात, सकुल स्थलों में, यन्त्र-शाला या सामान्य जन-जीवन की किसी भी अन्य अवस्था में थोड़ा ध्यान बँटा कि दुर्घटना हुई। सामान्य असावधानी वश हुई दुर्घटना कभी-कभी व्यापक रूप गृहण कर लेती है। शीघ्रता की दौट में कई अपने प्राण तक त्याग देते हैं। दुर्घटना की गम्भीरता से ही असावधानी की मात्रा का अनुमान लगाया जा सकता है। मनुष्य अपने अहं में शक्ति का प्रयोग कर बैठता है जो विकलांगता का कारण बन जाता है।

(आ) **युद्ध—**युद्ध अपने आप में एक दुर्घटना है। युद्ध की अनिवार्यता राष्ट्रों के सम्बन्धों पर अवलम्बित है। यह दोहरा प्रभाव है। एक ओर तो व्यक्ति अपग होते हैं

हमारी ओर राष्ट्रों की प्रगति सर्वथा रुक जाती है। स्त्रियाँ, बच्चे तथा युवक मानसिक एवं शारीरिक दोनों ही रूपों से असमर्थ हो जाते हैं, साथ ही राष्ट्र भी युद्ध की विभीषिका से विकृत हो जाते हैं। विश्व युद्धों के परिणाम हिरोशिमा एवं नागामाकी के सन्दर्भ में देखे जा सकते हैं। स्वतन्त्र भारत को भी युद्ध सहन करने पड़े। प्रभावी विकलांगों को कार्य सुविधाएँ दी गईं।

मनोसामाजिक

भावनात्मक—भावनात्मक विकृति का सम्बन्ध जीवनादर्श, मान्यताओं एवं मूल्यों से लेकर सामान्य व्यवहार में एक पक्षीय स्थिति या विपमता से रहता है। कतिपय अवस्थाओं में विपम व्यवहार, अनिर्णय, उदासीनता जीवन को भग्नाशा से पूरित कर देती है, जो भावात्मक दृष्टि से कुममायोजन का कारण बनता है।

(अ) **मानसिक**—विशेष मानसिक स्थिति सामान्य व्यवहार में विकृति उत्पन्न कर देती है। दैनिक जीवन के सामान्य व्यवहार भी कई बार इतनी आवेगात्मक दशा ग्रहण कर लेते हैं कि सम्पूर्ण मस्तिष्क अनियन्त्रित ही नहीं होता बल्कि असन्तुलित हो जाता है। यह अवस्था विक्षिप्तावस्था कहलाती है। विकृत मानसिक स्थिति, स्थायी और अस्थायी, दोनों ही तरह की सम्भव हो सकती है। मानसिक दुर्बलता, मानसिक निष्क्रियता या हवाई मानसिक स्थिति से युक्त व्यक्ति सामान्य व्यवहार तक को त्याग देता है।



चित्र—भावात्मक बालक

आवेगात्मक—इस अवस्था में व्यक्ति एकपक्षीय रूप में मोचने लगता है एवं उसी के अनुरूप उसकी क्रियाएँ होती हैं, जैसे, अपशब्द बोलना, रफटे फाटना, क्रोध करना, अपने को दण्डित करते जाना आदि। आवेगजन्य मनोरजन भी एक दुःखद स्थिति है, यथा—विडियाधरो में जीव-जन्तुओं को मारना। इन्दिरा गाँधी ने कहा, “जब हम पशुओं को विकलांग करना कोई विशेष दान नहीं समझते तो स्पष्ट है हम सुव्यवस्थित व्यक्ति नहीं हैं।” अपने ही आवेगों को सर्वोपरि मानना एक कारण बन जाता है।

अर्थाभाव एवं अज्ञान

अभावजन्य—अपूर्ण विश्व-चेतना युगों में अभाव की पूर्ति हेतु मधर्प-रत है। महात्मा गाँधी ने कहा था, “जहाँ भी ऐसा अभाव है, जिसके बिना व्यक्ति जीवित नहीं रह सकता, या कष्टपूर्ण जीवन व्यतीत करना है, मैं वहाँ पहुँचूँगा।” (महात्मा गाँधी ने स्वयं एक कोट्टी की मेवा-मुद्युपा की।) यह दिव्य मरुत्प हर् मानव में है। इन्हीं अभावों के परिणामस्वरूप विश्व की एक-तिहाई जनता आधी भूमि रहती है एवं आधी जनता अपूर्ण चिन्तित्वा के कारण कष्ट भोगनी है। ये ही अभाव विकलांगता के कारण बन जाते हैं। अभाव के साथ यदि अज्ञान भी हो तो और भी दुःखद स्थिति उत्पन्न हो जाती है।

(अ) गन्दे, सोलन-युक्त निवास—अभावों का दबाव सहते-सहते व्यक्ति एवं परिवार गन्दी, सोलन भरी अंधेरी कोठड़ियों में जीवन जीने को बाधित होते हैं। छ फुट चौड़े एवं १० फुट लम्बे कमरे में आठ-आठ बच्चों का परिवार ऐसी दशा में अधिकांश बच्चों को घर में बाहर, अपराधी-वृत्ति के या कामुक लोगों में, जीवन बिताना पड़ता है, जहाँ देखते-देखते यौन रोग एवं विकृत मनोविकृतियाँ अवोध बालकों को ग्रहण करने लगती हैं। बीमारी, अपराध और भ्रष्ट में पीड़ित बच्चे कुछ समय के बाद विकलांग हो, भिक्षा माँगने लगते हैं। अज्ञान और अशिक्षा जीवन-मूल्यों को नष्ट कर देते हैं जिसके फलस्वरूप अन्ध-विश्वास और रुढ़ियाँ पनपती हैं व भाग्य के सहारे जीवन में निष्कृष्ट स्थिति स्वीकार करली जाती है।

(आ) कुपोषण एवं अपूर्ण भोजन—महँगाई, कम आय, बड़ा परिवार, एक व्यक्ति कमाने वाला, माता-पिता किस प्रकार भ्रष्ट को बहलाते हैं, यह किसी से छिपा नहीं है। कुपोषण एवं अर्ध-पोषण बालक की वृद्धि में बाधक हैं, साथ ही कार्य-क्षमता को न्यून करने वाले हैं। उदरपूर्ति हेतु शक्ति-क्षमता में अधिक किया गया कार्य थोड़े ही समय में शरीर को कु-प्रभावित कर विकलांग बना देता है।

विकलांग बालक का अर्थ एवं परिभाषा

“विकलांगता एक ऐसी स्थिति है जो किसी भी व्यक्ति को किसी भी अवस्था में उसके सामान्य व्यवहार, कार्यशक्ति, विचार एवं नियमित (दैनिक) कृत्य को न्यूननाधिक प्रभावित कर आंगिक, मानसिक, सामाजिक एवं भावात्मक असन्तुलन उत्पन्न कर देती है।” बाल गोविन्द तिवारी के इस कथन में विकलांग का अर्थ शारीरिक, बौद्धिक, सामाजिक एवं भावात्मक या इनमें से किसी भी एक पक्ष का असामान्य हो जाने से है, तो विकलांग की श्रेणी में आता है। डॉ० वी० भण्डारी मानसिक विकलांगता की परिभाषा इस प्रकार करते हैं—“वह बालक जिसमें जीवन की प्रारम्भिक अवस्था में ही मस्तिष्क का विकास अवरुद्ध हो गया हो, जिसके कारण बालक में सीखने की क्षमता मन्द हो गई हो और सामाजिक जीवन में स्थापित होने में नठिनाई हो, उसे मानसिक विकलांग बालक कहा जा सकता है।”

शैक्षिक दृष्टि में विकलाग से अभिप्राय किमी भी प्रकार की रुग्णता से नहीं है और न ही विकार की उपचारात्मक प्रक्रिया में है, विकलागता का अर्थ है सीखने में औसत बालक से अतिरिक्त ध्यान और महायक उपकरणों की आवश्यकता। एक प्रकार से विकलाग बच्चों का अर्थ उम्र अनुमानानुसार से है जो प्रभावित बालक को औसत बालक में अलग दर्शाती है। यह अन्तर शारीरिक आकृति, बौद्धिक-स्तर, सामाजिक समजन या व्यवहार एवं भावात्मक या सवेदीय रूप में किमी भी सीमा तक हो सकता है। इस दृष्टि में विकलाग बालक हेतु शिक्षण व्यवस्था को औसत बालक से भिन्न चार वर्गों में नियन्त्रित किया जा सकता है —

प्रथम—विकलागता का स्थिर स्वरूप एवं शिक्षण,

द्वितीय—विकलागता का अस्थिर स्वरूप एवं शिक्षण के माध्य चिकित्सा,

तृतीय—विकलाग हेतु चिकित्सा प्राथमिकता एवं शिक्षण, तथा

चतुर्थ—असाध्य विकलागावस्था एवं अत्यावश्यक दैनिक कृत्यों का शिक्षण।

औसत बालक एवं विकलाग में अन्तर

अध्ययन अध्यापन की दृष्टि में विभिन्न प्रकार की विकलागता की पहचान आवश्यक है, जिसमें सामान्य बालक एवं विकलाग का अन्तर स्पष्ट हो सके। पहचान की दृष्टि से म्यूल वर्गीकरण निम्नलिखित विन्दुओं के आधार पर किया जा सकता है :—

(क) शारीरिक विकलागता एवं विकलाग बालक

(ख) बौद्धिक विकलागता एवं औसत बुद्धि बालक

(ग) सामाजिक विकलागता एवं समजित बालक

(घ) भावात्मक विकलागता एवं सवेदीय सन्तुलित बालक

शारीरिक विकलागता युक्त एवं सामान्य शरीर बालक

शारीरिक विकलाग, औसत शारीरिक अवस्था सम्पन्न व्यक्ति से, आन्तरिक एवं बाह्य संरचना में भिन्न होता है। यह भिन्नता अस्थि, पेशी, आकृति, संरचना, अशक्त अंगता, अधिक और न्यून अंगता, अभाव अंगता, जड अंगता आदि की हो सकती है। चक्षु-अन्वता, मूक-बधिरता और अंग-भंगता भी इसी वर्ग में आती है। इन अवस्थाओं में शिक्षण की दृष्टि से औसत बालक की भाँति सीखने में अंग गतिशील नहीं होते। किसी भी कार्य को सम्पन्न करने के लिये अतिरिक्त उपकरणों की आवश्यकता होती है, या कार्य औसत परिणाम नहीं दे पाता।

आगिक असामान्यता के फलस्वरूप शारीरिक विकलाग प्रथम दृष्टि में ही पहचाने जा सकते हैं। यह अन्तर शरीर की संरचना, चलना, उठना, बैठना के अतिरिक्त कार्य-विधि, कार्य-क्षमता, कार्य परिणाम से स्पष्ट जाना जा सकता है। डॉ० रतनलाल शर्मा इस अन्तर को इन शब्दों में स्पष्ट करते हैं—“शारीरिक दृष्टि से विकलाग बालक कौशल-परक कार्यों को सीखने में सामान्य शरीर बालक से अधिक ध्यान, अधिक अवधि एवं आगिक भिन्नतानुसार सहायक उपकरणों की अपेक्षा करते हैं। उनके प्रभावी अंग बौद्धिक निर्देशों का सामान्य शरीर बालक की भाँति पालन करने में असहज होते हैं।”

बौद्धिक विकलागता युक्त एवं औसत बुद्धि बालक

औसत बुद्धि बालक का कार्य तथा व्यवहार एवं उसके सीखने की अवस्था सन्तुलित

होनी है। शिक्षक निश्चित अवधि में उसमें निश्चिन्न परिणाम, मफलता के साथ, ले सकता है। स्मृति, पहचान एवं प्रत्यभिज्ञान श्रौमत दृष्टि से ग्रन्थे रहते हैं। दत्त कार्य में उत्तरदायित्व का पूर्ण निर्वाह यह छात्र करते हैं। बौद्धिक विकलागता-ग्रन्थ वालक विकलागता की मात्रा (अवस्था) के अनुसार स्मृति, पहचान एवं सीखने में अधिक आवृत्ति, अधिक उपकरण एवं अधिक समय लेंगे। वे सूक्ष्म कलापरक कार्यों के प्रति ग्रन्थि दक्षिणें। सर्वथा बौद्धिक विकलाग चेहरे से पहचाने जा सकते हैं। वे अपने दैनिक कार्य भी भली प्रकार पूर्ण नहीं कर पाते। प्रो० वजरगलाल भोजक के शब्दों में “बौद्धिक विकलागों की मानसिक आयु शारीरिक आयु एवं सामाजिक आयु में कोई ताल-मेल होना ही नहीं है, जबकि श्रौमत बुद्धि वालक अपने व्यवहार में एक सन्तुष्टि देते हैं।” वात-गोविन्द तिवारी इस अन्तर को इस प्रकार प्रकट करते हैं,—“मानसिक विकलाग बालकों में सूक्ष्म, तर्कशक्ति एवं ग्रहणीय क्षमता का अभाव होना है। श्रौमत बुद्धि बालकों में साधारण अनुभूति, एवं कल्पना रहती है। प्रतिभासम्पन्न बालक दूर-दृष्टि एवं जिज्ञासु होते हैं। “मानसिक जडना वाले स्व के प्रति भी सजा-शून्य रहते हैं। इनका पूर्व इतिहास ज्ञात करके ही इन्हें उपचार देना लाभप्रद होगा।” (डॉ० श्यामसुन्दर पन्त)

बालकों में बौद्धिक विकलागता, पागलपन, एवं श्रौमत बुद्धि की शिक्षण की दृष्टि से पहचान अत्यन्त आवश्यक है। धर्मयुग २८ मार्च, ७६ के अंक में पागलपन के विषय में सर्वेक्षण के आधार पर कहा है “ये भी अन्य मरीजों की तरह के मरीज हैं—दिमाग के मरीज। न जाने ये लोग गहन अन्तर्द्वन्द्व के किन क्षणों में अपना मानसिक सन्तुलन खो बैठे हैं। इनको इनकी परिस्थितियों ने इस अवस्था तक पहुँचा दिया है। क्यों इनको शक की नज़रों से देखा जाना है? इन्हें समाज की समवेदना और समझदारी की जरूरत है।” शिक्षण एवं व्यवहार के समय श्रौमत बुद्धि वालक एवं बौद्धिक विकलाग बालक को पहचानना सहज होता है।

सामाजिक विकलागता युक्त एवं समजित बालक

सामाजिक विकलाग बालक समाज की मान्यताओं एवं परम्पराओं के प्रति विद्रोह या घृणा का स्वभाव बना लेता है और जब-तब अपने व्यवहार एवं विचारों के माध्यम से विद्रोह प्रकट करता है। समजित बालक समाज के मूल्यों तथा उसकी मर्यादाओं एवं मान्यताओं के प्रति उदार एवं सहिष्णु होते हैं। वे सामाजिक व्यवहार को सम्मान देते हैं। असमजित बालक या केवल अपने को ही उच्च-वर्ण या विश्व का सिरमौर मानने वाले इभी विकार से ग्रन्थित होते हैं। यथा रंग-भेद, जाति-भेद, वर्ग-भेद के दुष्परिणाम द्वितीय विश्व युद्ध के समय जर्मनी में गेस्टापो यंत्रणा व्यवस्था, भारतीय प्रवासियों का युगाडा से सामूहिक रूप से निकाला जाना या जब राजनैतिक मनमुटाव व्यक्तिगत प्रतिष्ठा का प्रश्न बन जाते हैं तो यह स्थिति और भी विकट हो जाती है। सामाजिक समजन की दिशा में व्यक्तिगत पारिवारिक स्थितियाँ भी अपना विशेष प्रभाव डालती हैं। साप्ताहिक हिन्दुस्तान २८ मार्च, ७६ में ‘पागलों की दुनियाँ’ विशेष लेख में डॉ० बालकिशन व्यास कहते हैं, “कुण्ठाएँ, तनाव, अतृप्ति, ईर्ष्या, प्रतिहिमा, अयोग्यता का बोध, रिश्तों की खटास, अविश्वास” यही सब अवस्थाएँ सामाजिक विकलागता का कारण हैं।” जब ये अवस्थाएँ अन्तर्मुखी बन भगनाशा को समेटने लगती हैं, व्यक्ति पागल हो उठता है। परन्तु जब चालाकी, घूर्तता व्यक्ति पर हावी हो जायें, अपराध पनपने लगता है। डाकू समस्या का जन्म इन्हीं

परिस्थितियों में से एक है। प्रतिकार-भावना एव अहम्-विनाश का रूप धारण कर जन-जीवन को अस्त-व्यस्त कर देता है। “हथोडामार” का आतक राजस्थान, हरियाणा, पंजाब में कितना फैला, जब तक शकरिया पुलिस की पकड़ में आया वह सत्तर व्यक्ति मृत के घाट उतार चुका था।

महावीर, बुद्ध, ईसा मसीह, मोहम्मद साहब, तुलसी, मीरा, कबीर, महात्मा, गाँधी, विनोबा भावे आदि कुछ ही ऐसे महापुरुष हैं जो सामाजिक समजन के क्षेत्र में विश्वव्यापी भूमिका निभा गये। समजित व्यक्ति विपन्न परिस्थितियों में भी अपना विवेक नहीं खोता। सहिष्णुता एव व्यवहार में सन्तुलन उसका प्रमुख गुण है। दूसरी ओर यदि कहीं स्व इतना प्रभुत्व हो जाये कि साधारण-सा व्यवहार भी प्रतिष्ठा का कारण बन जाये, ऐसी अवस्था में सम्पूर्ण व्यवहार समाज-विद्रोही हो जाता है। प्रायः सामाजिक विकलांगता की पहचान सीधे नहीं होती। एक सुदीर्घ परीक्षण के पश्चात् ही कुछ तथ्य निकाले जा सकते हैं, परन्तु उममें भी कुछ सामाजिक विकलांग जनहित का चोला धारण कर लेते हैं या शक्ति मिलने पर प्रतिशोधात्मक व्यवहार आरम्भ कर देने हैं। चोरी, जुआ, ठगी, राहजनी, बलात्कार, हत्या, दंगे, डाका आदि सामाजिक विकलांगता के लक्षण हैं। शिक्षण के क्षेत्र में ऐसे बालक सम्पूर्ण विद्यालय, महाविद्यालय या विश्व-विद्यालय का वातावरण विपाक्त कर देते हैं। अध्ययन में रुचि लेने वाले मीठे माधे बालको को डराना, धमकाना, मारना-पीटना या सामूहिक रूप से अपमानित करना इनका दैनिक कृत्य बन जाता है। ये प्रायः किसी भी सामाजिक आयोजन को अस्त-व्यस्त करने में रुचि लेते हैं।

भावात्मक विकलांगता एव सवेदीय सन्तुलन

जब कोई भी वृत्ति स्थायी बन जाती है या सवेदीय विचलन में आ जाती है तब व्यावहारिक विचलन का कारण बन जाती है। अवसाद, भय, चिन्ता, भगनाशा के वृत्त में व्यक्ति ऐसा उलझता है कि वह एक तनावमय जीवन जीने लगता है। प्रायः किसी भी सामान्य बात पर उद्देगीय अवस्था उत्पन्न हो जाती है। प्रो० गणपतराम शर्मा के शब्दों में “आक्रमण, पलायन, आत्महत्या एव जड़ता भावात्मक विकलांगता के ही प्रतिफल हैं। सवेदीय सन्तुलन युक्त बालक अपने हृदय या बुद्धि पर अन्यथा दबाव नहीं पडने देता एव प्रत्येक अवस्था में शान्त रहता है।”

भावात्मक विकलांग एव सवेदीय दृष्टि से सन्तुलित व्यक्ति की पहचान उसके व्यवहार के निरीक्षण से ही सम्भव है। भावात्मक विकलांगता सीखने में बाधक होती है।

शिक्षा के परिवर्तित होते सन्दर्भ एव विकलांग

“शिक्षा का विभिन्न स्तरों पर स्वरूप क्या हो यह आज का विश्वव्यापी सर्वाधिक चर्चित विषय है। जिस द्रुतगति से विज्ञान चक्र ने मृष्टि को अपने में समेटा है उतनी गति शिक्षा नहीं पकड़ पाई।” किरण विहाणी की इस विचाराधारा से स्पष्ट है कि शिक्षाविद् वैयक्तिक एव सामाजिक क्षेत्र में समजन स्थापित नहीं कर सके, या शिक्षा नीति उस परिवर्तित हाते भारत को बहन नहीं कर सकी जो इस पर बाह्य प्रभाव से पडा। विगत पाँच दशकों की प्रगति को देखकर कहा जा सकता है कि इस युग को सर्वाधिक प्रभावित किया है ‘उद्योग शाला’ और ‘प्रयोगशाला’ ने। विकास के इतने क्षेत्र खुल गये कि शिक्षा उनके साथ मेल नहीं बैठा सकी। यह यथार्थ है कि गति, उत्पादन, भ्रम, मनोरजन एव ऊर्जा के क्षेत्र में प्राप्त उपलब्धियाँ हमारे पाठ्य विषय का अंग नहीं हो सकी। सुशील विहाणी के

शब्दों में “अविकसित या विकासमान देश विद्यालय, प्रशिक्षण, पाठ्य-पुस्तक, शिक्षण-सामग्री, अद्यापन, पुस्तकानय एव अन्य शैक्षिक साधनों और उपकरणों पर जितना श्रम, शक्ति, समय एव धन एक बार लगा देते हैं उसे दूसरे ही पल परिवर्तित स्थिति में अप्रयोज्य “बोपित कर देने की शक्ति इन देशों में नहीं होती, परिणाम शिक्षा समय की यात्रा में पिछड़ जाती है।” इस दृष्टि से अनिवार्य शिक्षा एव माध्यमिक शिक्षा सदा पिछड़ी हैं। विश्वविद्यालयीय शिक्षा को नवीनतम योग्यता रखने वाले छात्र नहीं मिलते अतः विकसित या नवीनतम अध्ययन तन्क्षण आरम्भ हो जाने चाहिये। पाठ्यक्रम इतना लचीला होना चाहिये कि बिना औपचारिकता के नवीनतम विषयों का समावेश अपनी पूर्ण सुविधा के साथ विद्यालय और विद्यार्थी के जीवन का अंग बन जाये।

सामाजिक कुसमायोजन के नये सन्दर्भ

सामाजिक कुसमायोजन के क्षेत्र में अपराध या अपराध भावना एक ऐसा ही पक्ष है।” कल का एक सीधामादा व्यापारी आज खाद्य पदार्थों में अत्याय वस्तुओं की सफल मिलावट कर चुका है, एक औपवि-निर्माता औपधियों में चौका देने वाली अस्वास्थ्यकारी वस्तुओं का मिश्रण कर देता है, विश्व-खेल मेले (आलम्पिम्स) में निर्दोष खिलाड़ियों की हत्याएँ, पूर्णतः निजी या व्यावसायिक कार्यों में जाते अनजान यात्रियों का सामूहिक अपहरण, स्पष्ट है अपराध के तकनीकी आयाम ने माघारण दस्तु को नभदस्यु बना दिया और हमारे रक्षक (मिपाही) के पास अभी माइकिल भी नहीं है।” (ललिता ऐरी) इस स्थिति ने समाज में एक-दूसरे के प्रति मन्देह और छल का वातावरण बना दिया। उद्देश्य प्राप्ति के लिये किया गया अपराध “नीति की सज्ञा ग्रहण करे, इसमें अधिक कुसमायोजन और क्या होगा।

अखिल भारतीय जिला शिक्षा अधिकारी सम्मेलन, नई दिल्ली

शिक्षा में आमूलचूल परिवर्तन पर चर्चाएँ सदा रहती हैं परन्तु इन बार जिला इकाई को आधार मानकर राष्ट्रव्यापी चिन्तन ६ मार्च से ९ मार्च १९७६ तक रहा। शिक्षा के मूलभूत मुद्दों, बालक, समाज, राष्ट्र एव अन्तर्राष्ट्रीयता के सम्बन्ध में शिक्षा का परिवर्तित चोला, बालभावना, रुचि, वृत्ति एव नूतन सन्दर्भ, आर्थिक विकास में कार्यरत बच्चों की महत्वपूर्ण भूमिका। शिक्षामन्त्री नूरुल हसन, डा रामचरण महरोजा, डा० एम० बी० माथुर, श्री अशेर डेलियोन, श्री जगन्नाथसिंह मेहता आदि ने अपने अनुभव एव भावी सम्भावनाओं को प्रस्तुत कर राष्ट्रीय शिक्षा नीति के विषय में चिन्तन किया।

इस गोष्ठी की सर्वाधिक उपलब्धि रही श्रीमती इन्दिरा गाँधी का भाषण जिसे “राष्ट्रीय शैक्षिक दर्शन की समग्र सन्तुलित भूमिका” की सज्ञा दी जा सकती है। उनके भाषण में जिन आधारभूत तत्त्वों पर प्रकाश डाला गया है वे इतने महत्वपूर्ण हैं कि कोई भी शिक्षा नीति हो या विभिन्न मनोमताज आर्थिक स्तरों के छात्र या मनोशरीर-सामाजिक विकलांगता या विभिन्न स्तरों पर अविगम की समस्या या व्यक्ति, घर, समाज व राष्ट्र का वृत्त—यह भाषण एक व्यावहारिक दृष्टि देता है। अतः विकलांग शिक्षा के दर्शन विशेष सन्दर्भ में भी सम्मान्या इन्दिरा गाँधी के भाषण के कुछ उल्लेखनीय बिन्दु इस प्रकार हैं—

१ शिक्षा दर्शन —हम कोई भी या कैसा भी शिक्षा का स्वरूप ले वह निरर्थक

है, यदि इन्हे कल्पना एव सहानुभूतिरहित दृष्टि से देखेगे ।

२ जीव मात्र के प्रति औदार्य भाव (विश्व संस्कृति) — वन्य जीवन भारत मे ही नहीं पूरे विश्व मे नष्ट हो रहा है । वच्चे चिडियाघरो को देखने ग्राते ह एव जीवो को सताते है । बालको मे औदार्य भाव पाले ।

३ शिक्षा का कार्य — बालक का सर्वांगीण विनाम, उमे निरीक्षण योग्यता, क्षमतावान, सेवा-गुण-सम्पन्न, उदार बना अर्जित ज्ञान का देनादिन उपयोग करने योग्य बनाता है ।

४ मूलभूत बाल आवश्यकता — हम छात्रो की अनवरत परिवर्तित होती आवश्यकताओ के औचित्य के प्रति सावधान रहे एव शिक्षा बालक के ज्ञान एव वातावरण से जुडी हुई हो ।

४. (ए) आत्मनिर्भरता—प्रमुख लक्ष्य होना चाहिये । कार्यरत वच्चे उत्तरदायी सदस्य है ।

५. मनोवैज्ञानिकता — बालक एक प्रबुद्ध व्यक्ति के रूप मे विकसित हो इसी को दृष्टिगत रख उसका मानसिक एव शारीरिक प्रशिक्षण हो, यही आधारभूत स्थिति है जो उसे स्वत शिक्षा ग्रहण करने के लिये अभिप्रेरित करेगी ।

६ बाल व्यक्तित्व एव बाल भावना—पूर्वाग्रह, अन्धविश्वास, साम्प्रदायिकता आदि के दुर्गुणो से अविकाश अभिभावक एव अव्यापक भी ग्रगिन ह । बाल व्यक्तित्व की इनमे रक्षा की जाये ।

७. शिक्षा का जीवन से जुडा होना — शिक्षण पाठ बालक के वातावरण, ज्ञान और जीवन से जुडा हुआ हो इसी प्रकार कार्यानुभव भी उपयोगिता और उसके ज्ञान से सम्बद्ध हो ।

बालको मे उनके पैतृक व्यवसायो के प्रति स्वाभाविक भुकाव हो इससे उत्तरदायित्व का बोध होगा ।

मे वच्चे के कार्यरत होने का समर्थन करती हूँ परन्तु ऐसा करने के लिये उन्हे वाध्य न किया जाये ।

८. सांस्कृतिक विरासत — स्थानीय परम्परा, कला, स्थापत्य हमारी महान सांस्कृतिक विरासत है—इसका सम्मान, रक्षा एव पोषण हो ।

९ सामाजिक भावात्मक विकास — बालक मे यह पहचान आनी ही चाहिये कि एक की आजादी के मामने दूसरे की आजादी अतिक है । बालक जनमाधारण को सम-सामयिक जानकारी, स्वास्थ्य, आहार, सुरक्षा एव मुविधा सेवाओ की जानकारी देते रहे ।

१०. अवकाश का सदुपयोग एव भावात्मक विकास — बालक अवकाश मे मेवा, शिक्षा व अन्य कार्य करे । (मे वचपन मे कोडी वच्चे की मेवा व अस्पृश्य बालको को पढाने मे रविवार का उपयोग करती थी ।)• इसमे मुख्य लक्ष्य सख्यात्मक नही अपितु बालक के मन मे उत्पन्न उस भाव से है कि वह अनुभव करे ।

११. राष्ट्रीय भावना—देशाभिमान, आत्मविश्वास, उत्तरदायित्व के भाव बालको मे भर हम उन्हे राष्ट्र-निर्माण मे तगाना चाहते ह । अत यह सयुक्तता शाला-पूर्व प्रवस्था या विद्यालय उम्र के साथ हो ।

१२. शिक्षा व्यवस्था — शिक्षा अधिकारियो को बाह्य देशो मे चल रहे नवीनतम शिक्षा प्रयोगो से परिचित, एव अपने विद्यालयो से सचेष्ट सम्पर्क मे रहना चाहिये ।

१३. अध्यापक — छात्रों की शिक्षा के समान ही महत्त्वपूर्ण है अध्यापक का व्यक्तित्व, क्योंकि अध्यापक ही बालको में ज्ञान और चारित्रिक विशेषता एवं आदर्श नागरिकता के गुण भरता है।

१४. स्वास्थ्य शिक्षा — बालक और बालिका के सन्दर्भ में परम्परित मानसिक दृष्टिकोण में परिवर्तन आना चाहिये। शिक्षा में लिंग-निरपेक्षता आज विश्व का चर्चित विषय है।

साठ मत्तर वर्ष की उम्र के लिये १५-१६ वर्ष की उम्र में तैयारी हो, शारीरिक अभ्यास मात्र ड्रिल तक सीमित न रहे। समाज-सेवा कार्य या साह्यिक अभियान भी हो जिससे वे भावी जीवन में स्वास्थ्य एवं सुदृढ दृष्टि ग्रहण करें, क्योंकि शारीरिक एवं मानसिक शिक्षण दो अलग विषय नहीं हैं।

१५. वैज्ञानिक एवं तकनीकी शिक्षा — विज्ञान और तकनीकी विषय अलग विषयों के रूप में नहीं, जीवन के प्रसंगों एवं अन्य विषयों से सयुक्त कर दिये जाने चाहिये। बालक को कैसे पढ़ाना है यह महत्त्वपूर्ण नहीं है, महत्त्वपूर्ण है यह कि बालक कैसे सीखता है।

१६. निर्देशन — यही निर्देशन का अर्थ 'न करो' आज्ञा-सूचक नहीं होता अपितु उसके घर एवं बाहर ऐसा वातावरण सृजित किया जाये जहाँ वे अनजान में ही अच्छी आदर्शें ग्रहण कर सकें।

१७. सौदृश्य जीवन क्रम — बालको के समक्ष सौदृश्य जीवन प्रक्रिया रखी जानी चाहिये जो विद्यालय के बाहर भी बालक को विकसित होने का अवसर प्रदान करे।

विशिष्ट

१८. विकलांग वर्ग के लिये उदासीनता या नैराश्य भाव ठीक नहीं है। हमें उनकी शक्ति, कार्य और क्षमता के बारे में शकित नहीं होना चाहिये।

१९. भले ही बालक मन्द गति से सीखे। वह शिक्षा ग्रहण करने के अधिकारी है।

२०. शिक्षण-काल में आई समस्याओं का समाधान प्रशासकीय विधि से पूर्ण करने की अपेक्षा अच्छा है उसका हल जीवन के प्रसंगों में ढूँढना। (श्रीमती इन्दिरा गाँधी ६ मार्च १९७६ विज्ञान भवन, दिल्ली के भाषण से)। प्रस्तुत चिन्तन की परिसीमा में विकलांग-शिक्षा का सागोपाग समाधान खोजा जा सकता है। विकलांगों के प्रसंग में मूल स्थिति शिक्षण पद्धति, विषयवस्तु की ग्राह्यता, विकलांग की रुचि एवं व्यावसायिक कौशल प्रदान करने में विधि एवं व्यवस्था की है। शिक्षाविद् इस विचार को मूर्त रूप प्रदान कर सकते हैं।

सार संक्षेप

ऋग्वेद का कथन कि मनुष्य में सबकुछ प्राप्त करने की क्षमता है। ऐसा वह शरीर को कार्य में प्रवृत्त रख कर कर सकता है। जीवन के समस्त कार्यकलापों का केन्द्र वातावरण एवं व्यक्ति स्वयं है। वह इस दृष्य-सृष्टि से परे भी ग्रहण्य सृष्टि का अनुभव कर साक्षात् करता है।

“दृश्यते अनेन इति दर्शनम्”

ज्ञानानुराग के स्थान पर दृश्यानुराग दर्शन शब्द के अधिक निकट है। आत्म-दर्शन ही दर्शन का निचोड़ है। (आत्मा वारेदृष्टव्य) विभिन्न उपलब्धियों की प्राप्ति हेतु

मानव सतत प्रयत्नशील रहता है। इस प्रयत्न के पीछे विचार कार्य करते हैं। विचार-क्षमता के सहारे नैसर्गिक प्रवृत्तियों के वशीभूत पगु जीवन ऊपर उठता है। वह व्यक्त एव अव्यक्त सम्बन्धों में मन्वय की टोह लेने लगता है।

अष्टावक्र जैसे ऋषि ने 'आत्मान विधि' के महान आदर्श की प्रतिष्ठापना की। "सम्पूर्ण सृष्टि-सम्पदा में श्रेष्ठ आत्मा ही है" सुरेन्द्र की यह वाणी आत्मा को प्रत्यक्ष करो, आत्मा में मिलन का ही सन्देश है। सामारिक एव पारमार्थिक सुगो को साधने का मार्ग ही सच्चा दर्शन है। विकलांग भी त्यागपूर्वक भोग के साथ लोक-सेवोन्मुखी प्रवृत्ति की ओर विकसित हो सकना है, यदि वह अपनी क्षमता में दृढ़ विश्वास रखे।

उपनिषदों ने "ऋते जानान् मुक्ति" का दिव्य मन्देश दिया। समार में अन्धकार नहीं अज्ञान है। मनु ने सम्पूर्ण दर्शन के सिद्धान्त को प्रत्येक प्रकार के प्राणी के निमित्त, चाहे वह रुग्ण शरीर ऋषि रत्न हो या अन्धे मूर, ज्ञान, कर्म एव भावना का निरार समाज के ममुचित वृत्त में ही सम्भव है। विकलांग शिक्षा का लक्ष्य समाज के परिवर्तित होने दृष्टिकोण में स्वावलम्बी जीवन जीने से है। अथर्ववेदीय विचारधारा कि—चाहे कोई भी क्यों न हो उसे अपनी वर्तमान अवस्था में ही मन्तुष्ट नहीं रहना चाहिये। व्यक्ति अपने पुरुषार्थ के माध्यम में आगे बढ़े।

ऋग्वेद विकलांगों के प्रति सद्भावना एव सहृदयता के साथ यह भी अपेक्षा करता है कि समाज उन्हें पुरुषार्थी एव शिक्षित बनाये। मानवीय मूल्यों की प्रतिष्ठा के लिये समाज सतत सवर्णशील रहा है। प्रजातन्त्र वह सर्वोत्तम शासन पद्धति है जिसने समाज के व्यवहार एव विचार को मुखरित किया है।

परिवर्तित होते मूल्य विकलांग एव समाज

समाज किमी भी उत्तरदायित्व से अपने को मुक्त नहीं कर सकता। सार्वजनिक स्थलों पर अभावों का जीवन जीने वाले विकलांगों से लेकर समृद्ध जीवन जीने वालों के प्रति मान्यताओं में जो आज अन्तर आ रहा है उसके पीछे परिवर्तित होते सामाजिक मूल्य ही हैं। वर्तमान अवस्था में स्वयं अपाहिज इस स्थिति में आ गया है कि वह भिक्षा या दया का जीवन अब ग्रीर अधिक नहीं जी सकता।

विकलांग शिक्षा का सूर्योदय हो चुका है। प्रायः प्रत्येक प्रकार के विकलांग के लिए शिक्षा का सुनियोजित स्वरूप उभर रहा है। एक नई अर्थ-व्यवस्था का विकास, जिसमें श्रम के छोटे से छोटे अंश का मूल्य आँका जाने लगा है, ने वैयक्तिक विभिन्नता के आधार पर कार्यों के नियोजन को स्वीकार कर लिया है।

शिक्षा का उद्देश्य विकलांग अवस्था में भी जीवन जीने के आकर्षण का है। "प्रजातन्त्र में, जहाँ जनहित ही राष्ट्रहित है, वहाँ समाज विकलांग को उन्हीं के सामर्थ्यानुसार शिक्षा प्रदान करे, जो जिस अवस्था में है उसका अधिकाधिक उपयोग कर एक नया जीवन दर्शन उभरे" (जीवनी चन्द्रपति)

विकलांग प्रकार .—

- १ शारीरिक विकलांगता
- २ मानसिक विकलांगता
- ३ सामाजिक कुसमायोजन

सामान्य शिक्षण में जब बालक आंगिक विकारों के कारण बाधा अनुभव करे माधारणन विकलांग कहा जाता है। मानसिक दृष्टि से विकलांग भी इसी श्रेणी में आते हैं।

सामान्यतः विकलांग शिक्षण के क्षेत्र में मन्द-बुद्धि बालकों की भी पर्याप्त राहया है। अपस्मारी, यक्ष्मा या अन्य रोगों से पीडित एवं अपहृज बालक विद्यालय में बहुत कम प्रवेश लेते हैं।

विकलांग शिक्षा अपने उद्देश्य में स्वावलम्बी जीवन जीने की अनवरत प्रक्रिया है। उद्देश्य (१) आत्मविश्वास (२) रुचि (३) व्यावसायिकता। (४) शारीरिक क्षमताओं का विकास (५) सामाजिक अनुकूलन (६) राष्ट्रीय-भावना (७) नागरिकता (८) साधनों का उपयोग (९) उत्साह-वर्धन (१०) स्वस्थ योजनाओं का सर्वधन एवं विकास।

विशेष शिक्षा

विशेष शिक्षा शारीरिक, मानसिक, सामाजिक एवं अपवादी अवस्था में नियोजित की जाती है। विशेष अध्यापक एवं विशेष उपकरणों का उपयोग इसके लिए नितान्त आवश्यक है। इसी प्रकार विद्यालयीय समय विभाग-चक्र भी लचीला एवं आवश्यकता-नुसार निश्चित किया जाता है। सीखने की क्षमता पर समयबाधिका एवं ग्राह्य-क्षमता पर विषय विस्तार आधारित होता है। माधारण रुग्ण या असाध्य रोगों की अवस्था में उपचार भी शिक्षा के साथ-साथ चलना लाभदायक होता है।

विकलांग शिक्षा के लिये अनिवार्य शिक्षा व्यवस्था की भाँति विद्यालय सम्भव नहीं है। सामान्यवस्था में साधारण विद्यालयों में विशेष व्यवस्था की जा सकती है, परन्तु विकसित शिक्षण के लिये जिला-स्तर पर विकलांग विद्यालय की स्थापना महत्त्वपूर्ण होगी।

अध्यापक

विशेष शिक्षण प्राप्त अध्यापक की दृष्टि व्यवस्थित, शिक्षण, सुनियोजित प्रभाव-शाली एवं छात्रों की समस्या का निराकरण करने वाला होगा, क्योंकि विकलांगों या अपवादी बालकों की समस्याएँ औसत छात्रों से भिन्न होती हैं।

विकलांग होने के कारण

गर्भदोष एवं प्राकृतिक कारण—गर्भ पर पडने वाले अप्राकृतिक प्रभाव, फूटड दाइयों द्वारा सतानोत्पत्ति के समय अभावधानी, शारीरिक रुग्णता, प्राकृतिक प्रकोप, अज्ञान एवं शरीर की दोष-पूर्ण प्रकृति विकलांगता का कारण बनती है।

मनुष्य निर्मित—अत्यधिक मादक द्रव्यों का सेवन, गन्धे मीलन-युक्त अस्वच्छ आवास, आपसी प्रतिरोध की हिंसात्मक परिणति, मारपीट, लडाई-भगडे, युद्ध लाभ के लिए शत्रु सामग्री में मिलावट, औषधियों का नीम हकीमों द्वारा दिया जाना, अप्राकृतिक जीवन आदि इस वर्ग में आते हैं।

अर्थाभाव एवं अज्ञान—भारत जैसे विनाश देण में अर्थाभाव एवं अज्ञान विकलांगता के प्रमुख कारण रहे हैं। अविवाज परिवारों का आधे पेट और कुछ लोगों द्वारा अत्यधिक भोजन, सन्नी और गली-मटी त्वाद्य वस्तुओं का सेवन, बीमारी की अवस्था में आर्थिक विपन्नता के कारण चिकित्सा न होना, गन्दी और सीलन-युक्त कोठरियों में

निवाम, भाग्य वा दोष और भाटा फूँका, अधिक गन्तान प्रायः हृत् प्रकार की विकलागता का कारण बनी है।

मनोसामाजिक—इस प्रकरण में उपर्युक्त कारणों के साथ भग्नाशा, हीनभावना, पलायन व अपराध वृत्ति विकसित हो जाती है जो व्यक्तिगत एवं सामाजिक समजन दोनों ही दृष्टि से बालक को विकृत कर देती है। आदर्श एवं आचरण में विपत्ता उत्पन्न हो जाती है।

६ मार्च ७६ को शिक्षाविदों की गोष्ठी इस दिशा में भी एक प्रकाश है।

II विकलागावस्था स्वरूप एवं शिक्षा

प्रजातन्त्र के शिक्षा सिद्धान्तों में यह एक मौलिक सिद्धान्त है कि प्रत्येक बालक को अपनी क्षमता के अनुसार सीखने का अधिकार है। जहाँ तक शिक्षण का सम्बन्ध है प्रत्येक बालक में इतनी विभिन्नता पायी जाती है कि अच्छे शिक्षक व्यक्तिगत विभिन्नता के आधार पर ही शिक्षण को केन्द्रित करते हैं। अतः यही सिद्धान्त विकलागों पर भी घटित होना चाहिये।

वैयक्तिक विभिन्नता और विकलागता

विकलागता केवल शारीरिक न्यूनता ही नहीं है, विभिन्न विकलागावस्था यथा—मानसिक विकलागता, सामाजिक विकलागता, भावात्मक विकलागता आदि विभिन्न स्वरूपों का सम्बन्ध भी विकलाग व्यक्ति की भिन्नता के आधार पर अलग-अलग होगा। कुछ विकलाग अपनी बाह्य न्यूनता की आपूर्ति आंतरिक शक्ति विकसित करके कर लेते हैं। कतिपय चक्षुहीन व्यक्ति राष्ट्रीय सेवाओं तक में पहुँच चुके हैं। इसके अतिरिक्त भी कई क्षेत्रों में विकलाग व्यक्ति साधारण बालक से कम नहीं है। जहाँ तक विभिन्नता का प्रश्न है—पारिवारिक परिस्थिति-परक, सामाजिक स्थिति-जन्य, आर्थिक, आंगिक आकृति सम्बन्धी या मनोवैदिक आदि विभिन्नता सर्वत्र है, वही वैयक्तिकता है। अतः विकलाग भी वैयक्तिक विभिन्नता के आधार पर शिक्षित किये जाने चाहिये, क्योंकि विभिन्नता ही मौलिकता है।

विद्यालय और असामान्य बालक

सीखने की प्रक्रिया में असामान्य बालक विद्यालय में समस्या-बालक बन जाते हैं। प्रत्येक विद्यालय में, प्रत्येक कक्षा में, किसी न किसी रूप में ऐसे बालकों का एक-दूसरे में भिन्न होना स्वाभाविक है जिसे निम्नलिखित रेखांकन से जाना जा सकता है —

असामान्यावस्था

मानसिक	शारीरिक	सामाजिक	आवेगात्मक	रुचि एवं क्षमता	सबधौ
--------	---------	---------	-----------	-----------------	------

मानसिक रूप से असामान्य बालक—मानसिक असामान्यावस्था का बालक के सीखने की प्रक्रिया पर अत्यधिक प्रभाव पड़ता है। प्रतिभावान बालक द्रुतगति से,

सामान्य बुद्धि वालक औसत गति से एव मन्द बुद्धि वालक अत्यन्त मन्द गति से सीखते हैं। समय, पद्धति एव स्मृति की दृष्टि से भी मानसिक असामान्यावस्था वाले वालक कम, साधारण और अधिक समय लेते हैं। सरकृत माहित्य मे 'पचतत्र' की कहानियों का निर्माण प० विष्णु शर्मा द्वारा राजा के मन्द बुद्धि राजकुमारो को राजनीति की शिक्षा देने के लिए हुआ। पशु-पक्षियों का माध्यम लेकर रचित कहानियाँ मन्द बुद्धि वालको के मानसिक विकास मे अत्यन्त सहायक है।

प्रतिभावान वालको के सम्बन्ध मे नालन्दा एव तक्षशिला जैसे विश्वविद्यालयो का उल्लेख प्राचीन भारत मे स्पष्ट रूप मे प्रकट करता है कि प्रवेश-माक्षात्कार के समय द्वार-पण्डित किस प्रकार मौखिक परीक्षा लेता था। उस समय भारतीय विश्वविद्यालयो मे प्रतिभावान वालक ही प्रवेश ले पाते थे।

मानसिक विचलन-प्रतिभावान एव मन्द-बुद्धि वालक

प्रतिभावान वालक एव मन्द-बुद्धि वालक मानसिक योग्यता का उच्च एव न्यून स्तर दर्शाते है। टरमन बुद्धि लब्धि ७० प्राप्त करने वाले वालको को मन्द-बुद्धि या बुद्धि-हीन त्री श्रेणी मे लेने है। प्रतिभावान वालको की बुद्धि लब्धि १४० या उससे ऊपर होती है। प्राय बुद्धि लब्धि १०० मे ११० प्राप्त करने वाले वालक औसत बुद्धि छात्र कहलायेंगे।

वालक को प्रतिभावान बनाने मे सहायक तत्त्व

प्रतिभावान वालक औसत वालको से विलग दृष्टिगोचर होते हैं। इन पर वातावरणीय प्रभाव भी परिलक्षित होता है। यथा—

(१) शिक्षित माता-पिता (२) घर की स्वास्थ्यप्रद स्थिति (३) परिवार के सुशिक्षित सदस्य (४) घर का क्षैतिक वातावरण (रेडियो, समाचार-पत्र, पत्र-पत्रिकाएँ, घरेलू पुस्तकालय, अध्ययन-कक्ष आदि) (५) माता-पिता द्वारा नियोजित ध्यान व शिक्षण (६) सम-वयस्क वालक (७) आर्थिक सम्पन्नता (८) अवैका (केयर) (९) एक-दूसरे वालक के जन्म मे पर्याप्त अन्तर। यह ऐसी स्थितियाँ है जो वालक को प्रतिभावान बनाने मे सहायक हैं।

बुद्धि लब्धि जाँच क्षेत्र

बुद्धि लब्धि जाँचने के लिए मानसिक बुद्धि-मापन जाँच-पत्रो का उपयोग अत्यन्त व्यापक हो गया है। परन्तु प्रतिभावान वालक को जाँचने के लिए विभिन्न प्रकार के जाँच-पत्र दिये जा सकते हैं। इनमे प्रमुख जाँच क्षेत्र होंगे—(१) शारीरिक आयु (२) मानसिक आयु (३) सामाजिक आयु (४) तर्क आयु (५) शारीरिक अगो का सह-सम्बन्ध (६) वाचन आयु (७) वर्तनी आयु (८) वार्तालाप आयु (९) सामान्य सूचना आयु (१०) ऊँचाई और वजन। वस्तुतः प्रतिभावान वालक प्रस्तुत सभी क्षेत्रो मे औसत बाल आयु से अधिक होगा।

मन्द-बुद्धि वालको के घर का वातावरण भी सम्पन्न नहीं होता साथ ही अस्वस्थ रियतियों का बाहुत्य भी रहता है। शारीरिक दृष्टि से मन्द-बुद्धि वालको मे दृष्टि-दोष, श्रवण-दोष, व्यवहार-दोष पाये जाते हैं। विद्यालय मे प्राय ऐसे छात्र विलम्ब से पहुँचते

हैं। वे दैनिक कार्य के प्रति उदासीन रहते हैं। किसी भी कार्य में अरुचि, आलस्य, मन्दगति एवं असावधानी ऐसे छात्रों को प्रतिभावान छात्रों से अलग ही दर्शाते हैं।

चक्षुहीन बालक एवं शिक्षा

चक्षुहीन बालक हो या दृष्टि-मग्न, दोनों ही अवस्थाओं में वैयक्तिक विभिन्नता को ओझल कर शिक्षक के लिए शिक्षण सम्भव नहीं है। एक अध्यापक को चक्षुहीन बालक की कक्षा का गठन अत्यन्त सावधानी एवं चेतनापूर्वक करना चाहिये। शैक्षिक उपकरणों को सुनियोजित करके सीखने हेतु कक्षाध्यापन के सिद्धान्तों का समुचित उपयोग करना चाहिये।

विशिष्ट शिक्षण बिन्दु

१ क्रियाशीलन—चक्षुहीन बालक के जीवन में क्रियाशीलन सिद्धान्त द्वारा शिक्षण अत्यधिक महत्त्वपूर्ण है। चक्षुहीन बालक स्वयं करके सीखना चाहता है। वह स्पर्श, श्रवण एवं नासिका (गन्ध) के माध्यम से किसी वस्तु के अन्तिम स्वरूप का निर्णय करके प्रमत्तता का अनुभव करता है। चलना, उठना-बैठना, विचार-विमर्श, आदि क्रियाओं में प्रत्येक स्तर पर क्रियाशीलन के साथ अध्यापक की देख-देख रखना अच्छे अध्यापक की विशेषता है। शारीरिक परिपक्वता के साथ-साथ बालक में स्वयं कार्य करने के प्रति आत्मविश्वास का विकास होता है एवं अशुद्धियाँ शनैः शनैः कम होती जाती हैं। चक्षुहीन क्रियाशील रहते-रहते वस्तु में जहाँ आनुपातिक स्पष्टता अनुभव करने लगता है वहाँ वह अध्यापक की सहायता से उसमें सौन्दर्य का भी अनुभव करने लगता है।

चक्षुहीन बालक को सक्रिय रखने के साथ अध्यापक उन्हें उत्साहित भी करता रहे जिससे बालक अन्य कार्यों में भी सहर्ष अपना योग देने लगे।

२ वैयक्तिकता एवं व्यक्तिगत निदेशन—चक्षुहीन बालक की वैयक्तिकता का सम्मान भी अध्यापक को पूर्णरूपेण करना चाहिये। चक्षुहीन चाहे वह सामान्य विद्यालय में हो या अन्ध विद्यालय में, उसकी आयु, उसके घर का वातावरण, उसके सामाजिक परिवेश एवं उसकी वैयक्तिक रुचि को शिक्षण काल में अध्यापक आधार माने।

व्यक्तिगत निदेशन की पूर्ण व्यवस्था तभी सम्भव है जबकि चक्षुहीन विद्यालय में दम छात्र एवं एक अध्यापक का अधिकतम अनुपात हो। बुद्धि एवं कौशल में भी एक बालक दूसरे बालक से भिन्न होता है। व्यक्तिगत निदेशन की आवश्यकता कभी भी हो सकती है। अतः अध्यापक को चाहिये कि अपनी कक्षा के बालकों की वैयक्तिक आवश्यकता पूर्ति हेतु सचेष्ट रहे।

३ सवेदी प्रतिबोध एवं तथ्य पक्ष—चक्षुहीन बालक किसी भी वस्तु के तथ्य-पक्ष को प्राप्त करने में प्रारम्भिक अवस्था में अपने को अक्षम पाना है। अतः अध्यापक का यह दायित्व है कि वह बालक की सवेदी प्रतिबोध-शक्ति को विकसित करे।

स्पर्श—वस्तु की कठोरता, कोमलता, रचना, सतह, माप, आकार-प्रकार, भार, वस्तुओं के लघु भूत रूप चक्षुहीनों के शिक्षण में सरल उपकरण होते हैं। इसी विधि से सिक्के तक की पहचान चक्षुहीन सही कर लेते हैं।

श्रवण—विभिन्न ध्वनियों में अन्तर, चलते समय पैरों की आहट में पहचान, ध्वनि स्रोतों द्वारा वात समझना।

स्वाद—फल, शाक सब्जी, अनाज आदि की पहचान मुख्यतः स्वाद एवं गंध दोनों से ही सम्भव है परन्तु अध्यापक को इतना ध्यान रखना चाहिये विकृत या मट्टी-गली वस्तु बालको को नहीं दें। इतना ज्ञान देना ही हो तो केवल मूल स्वस्थ रूप में ही।

चक्षुहीन एवं अध्यापक

चक्षुहीन के शिक्षण में अध्यापक का दायित्व बहुत बढ़ जाता है। अध्यापक अपने निदेशन में एकरूपता का ध्यान रखे। विभिन्न वस्तुओं की पहचान कराते समय एकरूपता दर्शाते हुए निदेशन देना चाहिये। “अनुभव की इकाइयों” को विकसित करते जाना एवं उनमें सुनिश्चित पृष्ठभूमि का विकास करना श्रेयस्कर है। अध्यापक पूर्वानुभव पर अग्रिम ज्ञान को आधारित करे।

जिज्ञासा का विकास

स्वाभाविक रूप में यह स्वीकार करना पड़ेगा कि चक्षुहीन का जीवन एक सीमा से अधिक विस्तृत नहीं हो सकता। उसे नियन्त्रित न भी रहें तो सीमित जीवन व्यतीत करना ही पड़ना है। अध्यापक बाल जिज्ञासा को विकसित करके उसका वातावरण से समझन करें। इस हेतु अध्यापक एक सुनिश्चित कार्यक्रम चक्षुहीनों के समक्ष उनके अनुभव के विस्तार हेतु अवश्य करें। इसी प्रकार विद्यालयीय वातावरण में चक्षुहीन के विविध अनुभवों को विकसित करने हेतु भ्रमण, नमूने आदि को दो रूपों में नियोजित करें।—

I स्वयं चक्षुहीन का अनुभव विस्तृत करने हेतु नियोजन। घर, विद्यालय एवं स्थानीय क्षेत्र के प्रमुख-प्रमुख स्थलों से परिचित कराना।

II निदेशित भ्रमण जो बाल-अनुभव को विस्तृत करने हेतु हो, इसमें चक्षुहीन बालको को देश-विदेश में भ्रमण हेतु ले जाया जा सकता है।

चक्षुहीन बालको हेतु पाठ्यक्रम

सामान्य बालको की ही भाँति चक्षुहीन बालको की मूलभूत आवश्यकता एवं भावी उपलब्धियों को केन्द्रित कर पाठ्यक्रम की योजना का निर्माण किया जाना चाहिये। चक्षुहीन बालको हेतु पाठ्यक्रम निर्धारित करते समय निम्नलिखित बिन्दुओं का ध्यान रखना समीचीन होगा।

१. चक्षुहीन बालक
२. शैक्षिक उपकरण
३. विषय वस्तु
४. अभिवृत्ति
५. सूक्ष्म
६. सामाजिक समंजन
७. व्यावसायिक कौशल

चक्षुहीन शिक्षा का सीधा उद्देश्य बालक को अपने वातावरण में परिचित कराकर उसके उपयोग का ज्ञान कराना है। बालक चक्षुहीनता की स्थिति में दृश्य तत्वों का सीधा लाभ नहीं उठा सकता, यथा रंगों का ज्ञान, प्रकृति का मौन्दर्य एवं सामाजिक व्यवहार इन्हें वह अपनी अन्य संवेदी प्रतिबोधक अवस्थाओं को जाग्रत करके ही प्राप्त करता है।

चक्षुहीन पाठ्यक्रम एव शिक्षाविदों के विचार

शिक्षाविदों की धारणा है कि चक्षुहीन पाठ्यक्रम दो प्रकार का होना चाहिये। कनिष्ठ शिक्षाविद् सामान्य विद्यालय के पाठ्यक्रम को ही उपयुक्त समझते हैं। उनका मत है कि जब चक्षुहीन को अपने जीवन-यापन हेतु यथार्थ सृष्टि के सम्पर्क में ही आना है तो यथार्थ से परे शिक्षा क्यों दी जाये। द्वितीय विचार-धारा के पीछे चाहते हैं कि पाठ्यक्रम में अतिरिक्त व्यवस्था विशेष शिक्षा के रूप में रहे। शिक्षण में विशिष्ट विषय वस्तु हो, एव निश्चित व्यवस्था एव पद्धति से चक्षुहीन पाठ्यक्रम सुनियोजित रहे। तृतीय विचार-धारा वाले विशिष्ट उपकरणों के माध्यम से विशेष पाठ्यक्रम के शिक्षण पर चक्षुहीन बालकों हेतु पाठ्यक्रम संरचना की व्यवस्था को उत्तम मानते हैं।

श्रवण विकलांगता एव शिक्षा

शैक्षिक क्षेत्र में श्रवण विकलांगता में अभिप्राय है, मौखिक अभिव्यक्ति ग्रहण में बाधा होना। भारत में सामान्यतः शिक्षण की प्रक्रिया में मौखिक विद्या का अपना महत्त्वपूर्ण स्थान है। "मौखिक विद्या भारतीय विद्यालयों में शिक्षण की रीढ़ है।" — (चन्द्रपति)

श्रवण विकलांगता का वर्गीकरण

साधारणतः श्रवण विकलांगता अनेक रूपों में जानी जाती है। शैक्षिक दृष्टि से उत्पन्न समस्याओं के आधार पर श्रवण विकलांगता का वर्गीकरण निम्नलिखित विन्दुओं के अन्तर्गत सम्भव है

- १ वधिर—जो जन्म से ही पूर्णतः वधिर हैं।
- २ आंशिक वधिर—जो जन्म से अति क्षीण श्रवण-शक्ति के साथ उत्पन्न हुए हैं एवं बीमारी या दुर्घटनावश श्रवण-शक्ति क्षीण हो गई है।
- ३ ऊँचा सुनने वाला बालक—ऊँचा सुनने वाले बालकों में श्रवण-शक्ति दोषपूर्ण होती है, फिर भी यह बालक बिना श्रवण-सहायक के सुन सकते हैं।

शिक्षण को मरल बनाने हेतु वधिर विकलांगों को दो प्रमुख रूपों में स्वीकार किया जाता है।

शिक्षण हेतु वर्गीकरण

वधिर बालक (जन्मजात)	ऊँचा सुनने वाला बालक (आकस्मिक दुर्घटना या चोट के कारण)
---------------------	---

वधिर विद्यालयों ने भी शिक्षण वर्गीकरण किया है। इस वर्गीकरण से श्रवण विकलांग बालकों को उमी क्रम से कक्षा प्रवेश दे दिया जाता है। श्रवण शक्ति मापक यंत्र की सहायता से जिसकी गणना अशो में होती है, (सुनने में कम समय कम अश, अधिक समय अधिक अश)

१ श्रवण-सहायक से सुन सकने वाले बालकों का वर्ग। इनकी श्रवण-शक्ति २० से ४० अश तक रहती है। इन बालकों पर विशिष्ट रूप से ध्यान केन्द्रित करने की आवश्यकता

नहीं रहती है। परन्तु ३० से ४० अण श्रवण शक्ति वालों को वाणी के प्रयास भी दिये जाते हैं एवं ये बालक मुक्त रूप से श्रवण-महायुक्त का प्रयोग करते हैं।

२ दूसरा वर्ग ४० से ६० अण तक श्रवण शक्ति का रहता है। इसमें ऐसे बालक होते हैं जो निक्ट से भी वर्ग वार्ता को नहीं सुन पाते। इन बालकों को शिक्षित करने हेतु दृश्य विद्या का सुनियोजित उपयोग किया जा सकता है। इसी वर्ग में ६० अण से ऊपर की श्रवण शक्ति वाले बालकों को विशिष्ट तकनीक का महारा लेना पड़ता है। ऐसे बालक प्रारम्भिक अवस्था में सुनने एवं बोलने की प्रक्रिया में मर्वाया मन्द रहते हैं।

३ तीसरा वर्ग ७५ अण से अधिक श्रवण शक्ति वाले हैं, जो किसी भी प्रकार नहीं सुन पाते हैं। ऐसे बच्चों को विशेष उपकरणों की सहायता ली जाती है। इनके लिए शिक्षण में विशेषज्ञ अध्यापकों का प्रमुख कार्य रहता है। इस प्रकार के छात्रों हेतु वैज्ञानिक उपकरणों का प्रयोग भी लिया जाता है।

शैक्षिक प्रकरणान्तर्गत बच्चों में श्रवण-दोष का अवस्था क्रम में भी अध्ययन किया जाकर बच्चों को शिक्षण प्रदान करना लाभकारी रहता है।

श्रवण-शक्ति मापन विधि

श्रवण-शक्ति मापन कार्यक्रम को दो प्रमुख चरणों में विभक्त किया जाता है :

श्रवण-शक्ति मापन विधि

श्रीपचारिक विधि

अश्रीपचारिक विधि

श्रीपचारिक विधि

श्रीपचारिक जाँच प्रायः मनोवैज्ञानिकों द्वारा या बच्चों की शिक्षा-विशेषज्ञों द्वारा नियन्त्रित वातावरण में होती है एवं अनुवर्तन जाँच हेतु अल्पान्तर में कार्यक्रम को नियोजित किया जाता है। पूर्णतः विश्वस्त विधि विद्युत् श्रव्य यन्त्र है। इसके द्वारा ध्वनि तरंगों की गतियों को मापा जाता है। वाणी को समझने के लिए ध्वनिगति सतह पर श्रव्य-यन्त्र की सामान्यावस्था में ५०० से २००० तक बारवारता अक्रिय होनी चाहिये विद्युत्तीय उपकरणों में क्रियय उपकरणों का प्रयोग शिशु अवस्था के बालकों हेतु करना समीचीन नहीं होगा।

अश्रीपचारिक विधि

- १ गोर को मुनकर अन्तर कर सकता या यानायात हेतु मोटर, बस, स्कूटर आदि की आवाज पहचान सकने की अवस्था।
२. पशु-पक्षियों की बोली की पहचान करना।
३. वार्तालाप जाँच-छात्र अध्यापक से पाँच मीटर की दूरी में वार्तालाप करे। साधारणतः यह जाँच सम्भावना के वृत्त में ही रहती है परन्तु इसको किसी भी अवस्था के बालक के साथ किसी भी अवसर पर अपनाया जा सकता है।

इसी जाँच के साथ श्रोत्र द्वारा मन्द फुमफुसाहट द्वारा सत्या, नाम आदि की सूची को पुनः आवृत्ति रहे। यह जाँच एक मीटर के अन्तर से हो। इसे भी वार्तालाप जाँच के अन्तर्गत लिया जा सकता है।

४. घड़ी ध्वनि की टिक-टिक से जाँच—माधारण घड़ी की तीव्र टिक-टिक ध्वनि को वधिर बालक के कान से सटाकर जाँच की जा सकती है। परन्तु बहुधा परीक्षक घड़ियों में एकरूपता नहीं रखते एवं घड़ी प्रत्येक जाँच के समय बदली हुई होती है। इससे ध्वनि गति में कभी मन्दता एवं कभी तीव्रता के कारण सही जाँच नहीं हो पाती।
५. धातु ध्वनि—इसके अन्तर्गत किसी भी धातु पात्र पर ध्वनि की जाती है। कई बार सिक्के की ध्वनि भी इस जाँच हेतु प्रयुक्त की जाती है।

श्रवण विकलागता के प्रमुख कारण

श्रवण-यन्त्र में विकार उत्पन्न होने से यह दोष उत्पन्न होता है। अधिकांशतः यह ज्ञात करना अति-दुष्कर है कि श्रवण-दोष का आधारभूत कारण क्या है। फिर भी वैज्ञानिकों ने श्रवण विकलागता के कारणों का पता लगाया है। जैसे—

१. गर्भावस्था में श्रवण विकार—रोग, विष, शराव एवं अन्य गम्भीर कारणों से श्रवण-शक्ति नष्ट हो जाती है। दूषित भोजन भी विकार का कारण बन जाता है।
२. वंश परम्परागत प्रभाव—वधिर के परिवार में वंश परम्परा से वधिर व्यक्तियों का क्रम रहा है।
३. असुरक्षित प्रसव-वच्चा होते समय उत्पन्न होने वाले दोष के कारण भी वधिरावस्था उत्पन्न हो जाती है। रक्त-प्रवाह का विकृत संचार, रक्त में श्वेताणु एवं रक्ताणु का उचित अनुपात में न होना, प्राणवायु (आक्सीजन) का अभाव आदि कारण श्रवण के सुकोमल यन्त्र के विकास में अवरोध उत्पन्न कर देते हैं जिससे श्रवण-बाधा उत्पन्न हो जाती है।

जन्म के पश्चात् श्रवण-दोष

बीमारी, मोतीभरा, खसरा, चेचक, निमोनिया, कुत्ता-खाँसी, वात ज्वर, इन्फ्लुएन्जा आदि भी श्रवण शक्ति के नष्ट होने के कारण होते हैं। कर्ण मध्य पटा घाव, एवं मवाद भी श्रवण-क्षीणता का कारण बन सकता है। कतिपय मस्तिष्क विकार भी श्रवण शक्ति के स्थायी या अस्थायी रूप में नष्ट होने के कारण बन जाते हैं। वृद्धावस्था में भी शारीरिक क्षमता के साथ-साथ श्रवण-ध्वनि क्षीण होती चली जाती है।

शिक्षाविदों की धारणा है कि मनोवैज्ञानिक एवं सवेदात्मक पक्ष भी श्रवण शक्ति को क्षीण करने में प्रभावशाली कार्य करता है। श्री अरनोल्ड गेसल एवं सी एस. ग्रमट्टडा ने एक अध्ययन के आधार पर वधिर बालकों का वर्गीकरण किया है।

गेसल द्वारा वर्णित वधिर के लक्षण

गेसल ने पाँच प्रमुख लक्षणों की चर्चा में बालकों एवं शिशुओं की वधिरावस्था का उल्लेख किया है। जिनका स्वरूप निम्नलिखित हैं —

१ सुनना—इसमें बालक ध्वनि का सामान्य अन्तर नहीं कर पाते हैं। वे सुने हुए कथ्य का प्रति उत्तर देने में पूर्णतः सक्षम नहीं हैं, शोर के विरोध में शब्द-ध्वनियाँ अथवा प्रतिकार में ध्वनियाँ करना।

२ घोष एवं ध्वनि—तात्पर्य यह है कि एकत्र रूप में ध्वनि ग्रहण करने की स्थिति क्या है, हँसी या सामान्य ध्वनि खेलों को ग्रहण करने की क्षमता जिनमें ध्वनि तरंगों को भी जाना जा सकता है। पद ध्वनि के अन्तर को अनुभव करना, प्रसन्नता को अभिव्यक्त करना, आदि।

३ दृष्टि चैतन्य—दृष्टि चैतन्य से अभिप्राय है, ध्यान का सतर्क रहना इसी में आने-जाने की अवस्थाओं में त्वरा प्रकट करना या खेलते समय तीव्रता से अनुकरण कर मरुने की स्थिति।

४ सामाजिक ग्रहणीयता—शिशु विद्यालयों के ध्वनि खेलों की अवस्थाओं के परिणाम या बालक द्वारा अस्पष्ट जट्टों की जानकारी चाहना। उनमें एवं अनुपयुक्त सामाजिक अवस्थाओं का प्रभाव, मन्देहास्पद, मावधानी, एवं महयोग के अवसर आदि के साथ यह भी देयता चाहिये कि बगिर बालक अपने को मिलने वाले स्नेह एवं प्रशंसा को किम भीमा तक ग्रहण करता है।

५ सचेतात्मक व्यवहार—तनाव, विरोध, स्वयं को समझने में अक्षम रहना, चिढाना, आक्रोश, शूभ में काम न लेना आदि अवस्थाएँ ऐसी हैं जो समाज-व्यवहार के साथ जुड़ी हुई हैं।

प्रस्तुत मन्दर्भ में अध्यापक बधिर की पहचान सृज कर सकता है। किसी भी ध्वनि पर ध्यानाकर्षण की अवधि, ढोल, गाजे-बाजे, वाहनों की आवाज एवं सामान्य आदेश आदि पर किम तरह, कितने विलम्ब में सक्रिय होना है। सामान्य बधिरावस्था अनौपचारिक परिवेश में अध्यापक बालकों के सम्पर्क में आकर कर सकता है। विशेष बधिरावस्था हेतु विकित्सा-केन्द्रों से सम्पर्क किया जाना चाहिये।

III शारीरिक विकृति

विद्यालय में अनुकूलन न कर पाने की दृष्टि में कई बालक समस्या-बालक बन जाते हैं। विकलागावस्था में युक्त बालक आकस्मिक दुर्घटना, चोट, पक्षाघात आदि के फलस्वरूप अक्षत छात्रों की श्रेणी में निरुन जाते हैं। विकलागावस्था में कौन छात्र कब आ जावेगा यह नहीं कहा जा सकता। ऐसे छात्रों को विद्यालय में अनुकूलन की कठिनाई आती है।

प्रमुख शारीरिक विकृतियों के विचार में विकलाग अवस्थाओं का वर्गीकरण निम्न-लिखित प्रकार में किया जा सकता है—

प्रमुख शारीरिक विकृतिया

- १ प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ
- २ मस्तिष्क पर आघात
३. बाल पक्षाघात
४. पैशिक दुष्पोषण
- ५ अन्य

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ—यह विकार प्रमस्तिष्कीय क्षेत्र के चालक स्थलो पर घाव या विकार उत्पन्न होने की स्थिति में उत्पन्न होता है। इसे जटिल नाडी पेशिक विकार की सजा भी दी जाती है। अधिकांश विकार-ग्रस्त व्यक्ति जन्म की असावधानियों के एव गर्भ-काल में उत्पन्न अमामान्यावस्था (जैसे प्राणवायु (आक्सीजन) का अभाव, अचानक पैदा होने की स्थिति, आघात या अति रक्त-त्ताव आदि) का प्रभाव है। उसके कारण मुँह या अन्य शारीरिक अंगों पर लकवे के लक्षणों के अतिरिक्त कम्पन, शरीर का टूटना या अकटना, मिट्टरन, शरीर के अंगों में गति भंग आदि लक्षण प्रकट होते हैं। यही प्रभाव बालकों में मन्द बुद्धि विकार, कर्ण दोष विकार, वाणी विकार या दौरे आना जैसे विकारों को उत्पन्न करता है।

पेशिक धीणता में प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ बड़ी भयंकर विकारावस्था है।

प्रमस्तिष्कीय विकार एवं शिक्षण—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ दोष से युक्त बालकों हेतु शिक्षा व्यवस्था दुष्कर है, क्योंकि उस विकार में उग्रता एवं विविधता इतनी अधिक है कि साधारणतः कोई एक मार्ग अपनाना सम्भव नहीं है।

इस रोग की दो अवस्थाएँ हैं —

(अ) उपचार से सम्बन्धित।

(आ) विशिष्ट शिक्षण।

उपचार से सम्बन्धित कार्य चिकित्सक का है। विशिष्ट शिक्षण में वाक् अशक्तता को दूर करने हेतु मनोवैज्ञानिक द्वारा उपयुक्त वातावरण प्रस्तुत करना होता है। विशेष विचारणीय पक्ष, जिसे अध्यापक या अभिभावक अपनाएँ, वह है बालक को किसी भी प्रकार अकर्मण्यता की अवस्था में नहीं आने देना। यही नहीं अपितु शक्ति भर ऐसे बालक को अपने कार्य के लिए स्वयं अम करने देना चाहिये। आत्म-सम्मान एवं स्वावलम्बन की अभिवृत्ति को विकसित करने के लिए साधारण अभ्यास कार्य भी दिया जा सकता है। शारीरिक पगुता का यह भी एक कारण है कि माता-पिता एवं अध्यापक प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालक को अति सहायता देते हैं जिससे उसमें पगुता और अधिक बढ़ जाती है। ऐसी दिशा में शिक्षण-असम्भव है।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एवं शैक्षिक अनुकूलन—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालक की अपनी विशिष्ट अशक्तता को पूर्ण करने की आवश्यकताएँ होती हैं, जैसे—निर्वल पेशियों को शक्ति प्रदान करना, पेशियों में समन्वय, पेशियों में सक्रियता लाने हेतु व्यायाम, ताप द्वारा चिकित्सा, पौष्टिक भोजन सामग्री में सुधार करना आदि। शिथिल या ढीली मांस पेशियों को सशक्त करना एवं, तनाव या खिंचाव से युक्त पेशियों को नर्म बनाने हेतु व्यायाम एवं औपधि दोनों का ही प्रयोग सम्भव है। सामान्य रोग से ग्रसित बालकों को ग्रीसित बालकों से मिलने-जुलने की भी छूट दी जाये जिससे वे स्व-प्रयास से पेशिक तनाव या दुर्बलता को दूर कर सकें। वाक् विकास हेतु विभिन्न उपकरणों का उपयोग भी किया जा सकता है। विकृत अंगों में यदि चिकित्सा के पश्चात् सुधार सम्भव न हो तो इन्हें विशिष्ट कक्षाओं में उपकरणों के माध्यम से शिक्षण हेतु प्रवेश दे देना उपयुक्त होगा, परन्तु जब तक उपचार सम्भव है उस समय तक चिकित्सा को रोकना ठीक नहीं होगा। क्योंकि उपचार के अभाव में प्रभावी अंग जड़ या असहज हो जाते हैं—जिससे शैक्षिक अनुकूलन में बाधा उत्पन्न होती है। मन्द दोष से युक्त बालकों को विकलांगों की मानसिक उपचार हेतु चलने वाली विशेष कक्षा में शिक्षण देना चाहिये।

शैक्षिक अनुकूलन हेतु विकलांगों की नियमित जाँच तथा निर्देशानुसार शिक्षण में परिवर्तन होते रहना उचित है।

मस्तिष्क पर आघात—मस्तिष्क पर आघात से प्रभावित बालक एवं प्रमस्तिष्कीय सस्तन्म से ग्रमित बालक मूलतः एक ही हैं। दोनों ही मस्तिष्क के आघात से प्रभावित होते हैं। अन्तर की दृष्टि से निम्नलिखित प्रकार से स्पष्ट भेद जाना जा सकता है।

मस्तिष्क पर आघात—आकस्मिक दुर्घटना या अन्य किसी कारण से मस्तिष्क पर होने वाले आघात का प्रभाव—स्मृति दोष, भ्रुकलाहट, कल्पना दोष, अधिगम की समस्या, व्यवहार, विषयक दोष आदि उत्पन्न करता है। मस्तिष्क पर साधारण आघात का प्रभाव अत्यधिक नहीं होता और न ही किसी अंग विशेष के सक्रिय होने में बाधा ही आती है। फिर भी कई बार निरर्थक उद्दीपन पर ध्यान रुक जाता है। ऐसी स्थिति में बालक यत्र-तत्र फैले प्रभावों को स्वीकार करते चले जाते हैं, सम्पूर्ण को जानने के प्रति ध्यान हट जाता है। बालक उद्बुद्ध एवं अस्थिर-चित्त हो जाते हैं। जिस बालक के मस्तिष्क पर आघात हो उसे अतिरिक्त सावधानी के साथ ग्रहण करना चाहिये।

मस्तिष्क-आघात एवं शिक्षण में सावधानी—मस्तिष्क-आघात से प्रभावित बालकों में पहचान की दृष्टि से अक्षर, चित्र, शब्द, गिनती, प्रत्यक्ष ज्ञान आदि में अस्तव्यस्तता उत्पन्न हो जाती है। प्रायः यह भ्रान्त धारणा शिक्षक वर्ग में उत्पन्न हो गई है कि मस्तिष्क आघात से युक्त बालक को शिक्षित करना असम्भव है।

शिक्षण प्रदान करते समय यह निर्णय करना उचित होगा कि क्या बालक मस्तिष्क चोट से आक्रान्त है। तत्पश्चात् विशेषज्ञ एवं मनोवैज्ञानिकों द्वारा प्राप्त निर्दिष्ट पद्धति से ही शिक्षण प्रदान करना श्रेयस्कर होगा। अध्यापक हेतु यह समीचीन है कि वह अधिगम के अनुकूल शिक्षण प्रविधियों को अपनाये।

बाल पक्षाघात—प्रायः बालावस्था में ५ से ६ वर्ष की आयु तक इस बीमारी का भय रहता है। यह रोग अत्यन्त सूक्ष्म विषाणुओं द्वारा फैलता है। पोलियो से मर्घ्य करने वाले कीटाणु इन विषाणुओं को नाडी कोशिकाओं पर अधिकार नहीं करने देते। अतः अधिकांश रोगी इस बीमारी से प्रभावित नहीं होते या शीघ्र ही स्वस्थ हो जाते हैं। कई बार पक्षाघात का साधारण-सा दौरा पड़ता है परन्तु उसे पूर्ण पक्षाघात नहीं कहा जा सकता। साल्कवैक्सीन के निरन्तर प्रयोग से इस रोग के दुष्कर प्रभावों को रोकने का प्रयास किया गया है।

पक्षाघात रोकने की दिशा में टीके लगाने का अभियान निकट भविष्य में मानव जाति को इस रोग से मुक्ति दिला देगा। प्रायः पक्षाघात या लकवे के रोगियों की मानसिक शक्ति पर प्रभाव नहीं पड़ता जिससे सीखने की दिशा में वृद्धि यथावत् रहती है।

बालपक्षाघात एवं शैक्षिक समंजन—पक्षाघात की स्थिति में शैक्षिक समंजन का क्षेत्र सफल शिक्षण एवं स्वावलम्बन का निर्माण करना है। पक्षाघात में शारीरिक निष्क्रियता पर मनोबल उत्पन्न करने वाली अभिवृत्तियों का विकास करना है। मनोवैज्ञानिक अध्ययन के पश्चात् ही बाल पक्षाघात के लिए शिक्षण की व्यवस्था करना श्रेयस्कर होगा।

अध्यापक एव बाल पक्षाघात—विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में कार्य करने वाले अध्यापक को यह सावधानी रखना उचित होगा कि शारीरिक विकृतियों के दुष्परिणामों का जैम अति चिन्ता या निष्क्रियता के प्रति क्षोभ या ग्लानि के विचार, सामाजिक भेद-भाव या तिरस्कार की भावना, अपमान, हतोत्साहता एव अन्य इसी प्रकार की हीन हताशा वृत्ति को पक्षाघातग्रस्त बालकों में उत्पन्न न होने दे।

अध्यापक का यह भी दायित्व है कि वह पक्षाघातग्रस्त बालक के साथी, अभिभावक, माता-पिता को सुभाष दे कि वे अत्यन्त सद्भाव अभिवृत्ति को ही अपनाये। शिक्षण प्रदान करते समय पक्षाघातग्रस्त बालक की शेष क्षमताओं के ही अन्तर्गत अध्ययन कार्यक्रमों की अधिकतम उपयोगिता के साथ व्यवस्था करे, जिससे बाल पक्षाघात रोगी अपनी शेष शक्तियों का विकास जीवन विषयक कार्यों में लगा सके।

पेशीय कुपोषण प्रभाव-ग्रस्त बालक—साधारणतः यह रोग एक बार बालक पर प्रभाव जमा लेने के पश्चात् घातक सिद्ध होता है। इसका मुख्य कारण यह है कि इस रोग में शारीरिक दुर्बलता बनी रहती है जिससे यह रोग बालक पर शीघ्रता से आक्रमण कर सकता है। प्रायः तीन वर्ष से तेरह वर्ष तक की आयु वाले बच्चों को इससे ग्रसित होने की सम्भावना होती है। बीमारी की भयकरता इससे भी जानी जाती है कि यदि पाँच वर्ष से पूर्व की अवस्था वाले बालक को यह बीमारी हो जाये तो वह प्रायः पाँच वर्ष के अन्दर मृत्यु को प्राप्त हो जाता है। मुख्यतः यह ऐच्छिक पेशियों का रोग है। विटामिन 'ई' के अभाव में इस रोग का प्रकोप बालक पर बढ़ जाता है।

शैक्षिक समजन एव पेशीय कुपोषण—शैक्षिक समजन की दृष्टि से बालक में अत्यधिक क्षीणता आ जाती है। इस रोग का प्रभाव इतनी मन्दगति से होता है कि एका-एक पता नहीं लगता। अतः शिक्षण की समस्या जटिल हो जाती है। देखते-देखते ज्यो-ज्यो रोग बढ़ता है बालक लड़खड़ाने लगता है, मांसपेशियाँ क्षीण होने लग जाती हैं, दुर्बलता इतनी अधिक बढ़ जाती है कि बालक का चलना-फिरना तक बन्द हो जाता है। शारीरिक शक्ति के क्षीण होने से शैक्षिक समजन में बाधा ही नहीं अपितु ग्रहण क्रिया ही समाप्त हो जाती है।

पेशीय कुपोषण एव अध्यापक—अध्यापक एव शिष्य अपने को इस दिशा में असहाय पाते हैं। बालक की आँखें वेवस निहारती हैं, रोगी बालक की देह चारपाई तक सीमित रह जाती है। ऐसे रोगी को शिक्षण अभ्यास से पूर्व चिकित्सा की आवश्यकता रहती है। कृत्रिम फेफड़े, कृत्रिम श्वसन-यन्त्र एव पालने के उपयोग के साथ-साथ शिक्षक को भी अपने कार्य में सक्रिय रहना चाहिये। यह उचित होगा कि रोगी बालक को घर पर ही या चिकित्सालय में शिक्षणाभ्यास प्रदान किया जावे। आवश्यकतानुसार पहिएदार कुर्सी का भी प्रयोग किया जा सकता है।

अध्यापक अभिभावकों से सम्पर्क बनाए रखे एव यह ध्यान रखे कि पेशिक क्षीणता कहीं मस्तिष्क पर प्रभावी न हो जाये। पेशिक कुपोषण में शिक्षण अति दुष्कर है।

जारट्य ग्रस्तता—मूलतः यह रोग सुपुम्पा में जटिल गुट्टियों पड जाने से होता है। इस रोग में तन्त्रिका प्रभावित होती है, जिससे रक्षात्मक भिस्ली निर्जीव हो जाती है। यह रोग तर्णों पर आक्रमण करता है। जारट्य रोग में ग्रमिन व्यक्ति के हाथ-पैरों में भ्रूतभ्रूताहट एव पीडा के साथ भारीपन अनुभव होने लगता है। जारट्यग्रस्त व्यक्ति की

आँखों के आगे धुँआ-सा छा जाता है। हाथ-पैरों में पक्षाघात की भी स्थिति उत्पन्न हो जाती है। साधारण अवस्था में रोग घटता एवं बढ़ता रहता है, परन्तु गारोरिक क्षीणता अनवरत होती रहती है। यह बीमारी बीस-पच्चीस वर्ष तक चल सकती है, चिकित्सा इसमें असम्भव सी प्रतीत होती है। उदर के अधो भाग में प्रतिवर्त बना रहता है, जबकि ऊपरी उदर भाग में प्रतिवर्त की कमी बनी रहती है।

जारट्यग्रस्तता एवं शैक्षिक समजन—इस रोग से ग्रसित व्यक्ति की समस्या वालक की समस्या नहीं है। फिर भी अध्यापक जो इस रोग से ग्रसित बालक का शैक्षिक समजन विशेष चिकित्सक के सुझाव पर करना चाहिये यद्यपि जारट्यग्रस्तता के सफल उपचार में अभी सफलता नहीं मिली है। पोटाशियम की कमी एवं प्रोटीन की शरीर में अत्यधिकता भी इसका कारण हो सकती है। प्रायः सपूर्ण चिकित्सा इस रोग में लक्षण पर ही आश्रित है। सीधे बीमारी पर चिकित्सक औषधि का उपयोग नहीं कर पाता। यही कारण है कि शैक्षिक समजन में उपचार समय ही व्यतीत करता है। इसमें रोगी की जिज्ञासा, उत्साह एवं कार्यक्षमता शून्य—शून्य मन्द होती जाती है। अधिकांश मृत्यु का कारण इस रोग में अन्त प्रवाही सङ्क्रमण है। प्रायः जारट्य रोग में ग्रसित व्यक्ति अन्ततः मृत्यु को ही प्राप्त होता है।

अध्यापक इस स्थिति में जारट्यग्रस्त बालको को व्यायाम, विश्राम एवं मालिश जैसे अभ्यासों का सहारा शिक्षण प्रक्रियान्तर्गत दे तो उत्तम होगा।

मिरगी रोग से ग्रसित बालक

तन्त्रिकाओं की व्याधियों में मिरगी एक प्रमुख रोग है। इसका स्पष्ट लक्षण अनैच्छिक दौरे पडना है। प्रायः ये दौरे अनिश्चित होते हैं। इन्हें सुगमता की दृष्टि से चार श्रेणियों में विभक्त किया जा सकता है—

प्रथम—तीव्र दौरे—मिरगी की यह अवस्था सम्पूर्ण शरीर की चेतना लुप्त कर देती है। हाथ-पैरों में तेज झटके लगते रहते हैं। शरीर की अन्य पेशियाँ भी इन झटकों से प्रभावित दीप्त पडती हैं।

द्वितीय—मन्द दौरे—मिरगी की इस अवस्था में हल्के दौरे पडते हैं। चेतना का सामान्य लोप होता है। पेशियों पर भी माधारण झटके देखे जा सकते हैं।

तृतीय—फॉकल—मिरगी के इन दौरों में चेतना का लोप नहीं होता। व्यक्ति अपना मिर घुमाता रहता है। हाथ-पैर या अंगुलियाँ हिलती रहती हैं।

चतुर्थ—अनवरत क्रम से मिरगी—मिरगी के दौरे अत्यल्प अन्तर से आते हैं। व्यक्ति उन दौरों में हुई घटनाओं को भूल जाता है। ये दौरे अत्यधिक व्यापक हो जाते हैं एवं प्रभावी व्यक्ति विकल रहता है। मस्तिष्क आघात के कारण भी यह रोग सम्भव है।

मिरगी एवं सावधानी—विगत दो दशकों में मिरगी रोग निवारणार्थ अभूतपूर्व प्रगति हुई है। मस्तिष्क में विद्युत लहरों की असामान्यावस्था साधारण व्यक्ति से मिरगी-ग्रस्त में अधिक होती है। 'विद्युत चुम्बकीय आलेखन' द्वारा प्रमस्तिष्कीय लहरों का पता लगाया जा सकता है। यह रोग वक्रक्रम में भी सम्भव है, विद्युत चुम्बकीय आलेखन द्वारा ज्ञात हुआ है कि प्रमस्तिष्कीय लहरे इस रोग में लयहीनता अंकित करती हैं।

अध्यापक मिरगी रोग में ग्रसित छात्रों को 'विशेष एक्सरे' हेतु भेजे एवं अन्य क्रिया का सुझाव दे। 'विशेष एक्सरे' रोगी के मस्तिष्क में पड़ी रेखाओं को ज्ञान करता है जिससे

शल्य चिकित्सा में मुविधा होती है या शरीर में पडने वाली ऐठन दूर करने वाली ओपधि भी इस रोग पर प्रभावशाली नियन्त्रण करने में सफल हुई है। नियन्त्रण ओपधि के साथ सवेगात्मक व्यवहार को समन करने हेतु भी अस्थायी प्रभाव डालने वाली ओपधियों का उपयोग अध्यापक चिकित्सक के निदेशानुसार कर सकता है।

मिरगीग्रस्त एवं शैक्षिक समजन—विकलागावस्था में चाहे वह शारीरिक हो या मानसिक, अध्यापक, विद्यालय या अन्य समाजसेवी वर्गों की दृष्टि में सहयोग, शिक्षा एवं समता का व्यवहार विकसित किया जाना पचास प्रतिशत सुधार है।

शैक्षिक समजन का प्रमुख आधार ही माथी बालको एवं समाज के मन से भेद-दृष्टि को समाप्त करना है। मिरगीग्रस्त यदि सामान्य बुद्धि वाला हो तो उसे शीघ्रतः विद्यालय में प्रवेश दे देना चाहिये। मिरगीग्रस्तता सामान्य हो तो विशेष कक्षा सेवाओं की आवश्यकता नहीं है। यदि बालक पर मिरगी के गम्भीर दौर नियन्त्रणहीन हो या देखभाल की उचित व्यवस्था न हो तो ऐसे छात्रों को अस्पताल में प्रवेश दिलवा देना उपयुक्त होगा। जहाँ तक अन्य बालको पर प्रभाव का प्रश्न है वे प्रायः घर और समाज में हर्षण बालको को देखते रहते हैं। अमामान्य अवस्था कही पर कभी भी उत्पन्न हो सकती है। केवल गम्भीर अवस्था युक्त बालको को विद्यालय प्रवेश न दे।

मिरगीग्रस्त शैक्षिक समजन एवं अध्यापक—अध्यापक एवं विकलांग विद्यालय का यह सर्वोत्तम दायित्व है कि वह समाज में उस अभिवृत्ति को उत्पन्न करे जो, आज तक विकलांगों के प्रति घृणा और निरर्थक कृपा के स्थान पर, सामाजिक स्वीकृति की सूचक हो। विद्यालयों, सामाजिक संस्थाओं में भी आगे बढ़कर व्यावसायिक क्षेत्रों (लिपि कार्य, लेखन कार्य जैसे कामों) की ओर विकलांगों को आकृष्ट करना होगा।

घृणा, अपमान एवं अवहेलना के परिणाम-स्वरूप उत्पन्न होने वाली शोभ एवं आत्मग्लानि की भावना भी मिरगीग्रस्त में सवेगात्मक विकार उत्पन्न कर सकती है। अध्यापक आत्म-विश्वास एवं प्रयत्न के द्वारा मिरगीग्रस्त बालक में अपना विश्वास उत्पन्न करे। माथ ही सह साथी छात्रों में एक-दूसरे के प्रति वहिष्कार, अलगाव एवं उपेक्षा भाव समाप्त करवा कर माथ खेलना, आना-जाना, उठना-बैठना एवं व्यवहार को सजीव बनाये। साथी बालको को यह बताया जाये कि मिरगी भूत-प्रेतों का प्रकोप नहीं है अपितु तंत्रिका-विकार के परिणाम-स्वरूप यह रोग उत्पन्न होता है।

हृदय-रोग एवं शैक्षिक समजन

यह अत्यधिक विस्तार से फैलने वाला एवं हानिकर-परिणाम को देने वाला रोग है। विश्व में सर्वाधिक मृत्यु संख्या हृदय रोग के कारण है। आधुनिक शल्य-चिकित्सा विज्ञान ने हृदय रोग के क्षेत्र में विशेष सफलता प्राप्त की है।

हृदय रोग एक चिन्तनीय व्याधि है, परन्तु आज हृदय-गति निर्धारक की सहायता से सफल शल्य-क्रिया सम्भव हो गई है। यथा ग्राह्य कोष्ठक परिवर्तित करना, धमनीय उपरोपण, काटना, जोड़ना, बाँधना या जैसा विकार हो उसी के अनुरूप चिकित्सा सम्भव है।

प्रारम्भिक अवस्था में हृदय के आन्तरिक आवरण को रोगाणु संक्रमण के प्रभाव से सुरक्षित रखना भी उचित होगा।

हृदय-रोगी बालक एव अध्यापक—अध्यापक को हृदय-रोग क्षेत्र में हुए परिवर्तनों एव अन्य शोधों से परिचित होना चाहिये, जिनमें वह रोगी बालक को उचित निदेशन प्रदान कर सके। मदेहास्पद छात्रों को स्वास्थ्य परीक्षणार्थ स्वास्थ्य निरीक्षक के पास भेजे। चिकित्सक द्वारा प्रदत्त निदेशानुसार वह विद्यालयीय कार्यक्रम का समजन करे। यदि हृदय-गठिया हो तो आराम एव शिक्षा का समन्वय शिक्षण में रहना श्रेयस्कर होगा। रोग-ग्रस्त बालक को प्रमत्त रखना, अधिक शारीरिक श्रम न करने देना, शिक्षण में सहज सरल प्रणाली से काम लेना—कुछ ऐसी प्रक्रियाएँ हैं जिनके परिणामस्वरूप बालक में उत्साह एव आशा बनी रहे। नैराश्य या हृत् आशा हृदय-रोग को बढ़ाते हैं।

अध्यापक बालक के मनोवैयक्तिक स्वास्थ्य को ध्यान में रखकर उससे कार्य ले। अनावश्यक निदेश, डाँट-फटकार बालक को स्नायुमण्डल को प्रभावित कर देते हैं जिससे बालक उत्तेजित हो जाते हैं। यह उत्तेजना शिक्षण में एकाग्रता व ध्यान का अपहरण कर देती है। धीरे-धीरे वैचेनी, कब्जी एव निद्रा-रोग अल्पायु में सक्रिय हो जाते हैं। क्रोध, मिथ्याभिमान, घृणा, स्वभाव को उग्र बना देते हैं। परवणता की स्थिति में बालक अव्यवस्थित हो जाता है। प्रायः सामान्य-सी घटना हृदय-गति को प्रभावित कर देती है; जिससे स्नायुमण्डल उत्तेजित या मन्द हो जाता है। हृदय-रोग पर घर व साथियों का वातावरण भी प्रभाव डालता है।

विद्यालय में अध्यापक अत्यधिक सतर्कता से काम ले व ऐसी स्थिति उत्पन्न न होने दे जिससे बालक के मन पर बोझ पड़े। सहज, सरल, उत्साहवर्द्धक व्यवहार हृदय-रोगी बालक को सन्तुलित रखने में सहायक होता है।

अन्य विकलागावस्थाएँ

विकलागावस्था के विभिन्न रूपों में वे सभी विकार आ जाते हैं जो अल्पावधि में बालक पर अपना प्रभाव डालते हैं। जैसे—रक्तचाप, क्षय, गठिया, वातज्वर, इन्फ्लुएन्जा, नासूर, निमोनिया, मधुमेह, दर्द, शूल आदि।

शैक्षिक समजन की दृष्टि से अन्य विकलागावस्थाओं को निम्नलिखित प्रकार से सुविधा प्रदान कर विकार-मुक्त किया जा सकता है।

विद्यालय एव
विकलागो हेतु
व्यवस्था सुविधा

- १ स्वास्थ्य परीक्षण आलेखन
- २ शिक्षण एव उपचार का समायोजन
- ३ पौष्टिक भोजन
- ४ विश्राम एव आराम
- ५ व्यायाम एव खेल
- ६ मनोरंजन
- ७ स्वास्थ्यप्रद स्वभाव
- ८ वैज्ञानिक दृष्टिकोण

अध्यापक का दायित्व-क्षेत्र

अध्यापक का दायित्व इस दृष्टि से और भी अधिक बढ़ जाता है जबकि वह

विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में कार्य करता है। छात्रों के स्वास्थ्य की जाँच या लक्षण से प्राप्त निष्कर्ष के आधार पर रोगी बालकों को सामान्य या नियमित चिकित्सा सेवान्तरगत ज्ञान का परामर्श दे एवं चिकित्सक के निर्देशानुसार उपचार हेतु प्रेरित करे। अध्यापक अपने छात्रों के समय-मसमय पर स्वास्थ्य विषयक विचार-विमर्श करता रहे एवं उनकी निजी कठिनाइयों को विशेषज्ञ के निर्णयार्थ प्रस्तुत करे।

अध्यापक ऐसे छात्रों को उचित विधाम, साधारण कार्य एवं हलका शीघ्र पचने वाला भोजन निर्दिष्ट करे एवं छात्र को निरुत्साहित न होने दे।

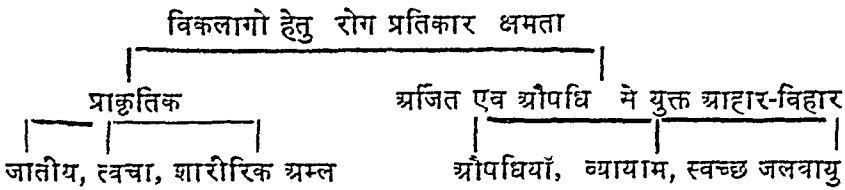
स्नायु विकृतियाँ

स्नायु-मण्डल के ठीक रहने पर मनुष्य में सीखने के प्रति जिज्ञासा, उत्साह एवं स्फूर्ति बनी रहती है। इसके अस्तव्यस्त होने से शारीरिक-क्षीणता, कार्य में अरुचि, ध्यान में बाधा, निद्रा-रोग, रक्तचाप, अपच के रोग बढ़ने लगते हैं।

मनोरजन, प्रातः भ्रमण, तैरना, मालिश आदि इसके लिए उत्तम उपाय हैं। विद्यालय में ये मावन-भुविधाएँ सहज एवं व्यवस्थित रूप से प्राप्त हो सकती हैं।

त्वचा

शरीर में इसके तीन प्रमुख कार्य हैं—ताप नियन्त्रण, चेतनात्मक ज्ञान एवं रक्षात्मक स्थिति। इसके विकृत होने से दाद, खुजली फोटे-फुन्गी आदि हो जाते हैं। अन्तर्राष्ट्रीय दृष्टि से हैजा, प्लेग, टाइफस, टाइफायड, चेचक एवं पीत ज्वर अधिमूच्य रोग हैं जिनकी समाप्ति के लिए कानून एवं व्यवस्था सक्रिय हैं। यही कारण है कि अन्तर्राष्ट्रीय यात्रियों को विसक्रामक औषधियों द्वारा जीवाणु-मुक्त कर दिया जाता है।



विद्यालय अपने क्षेत्र में होने वाली बीमारियाँ एवं उनके प्रभाव की जानकारी रखे एवं उमी के अनुसार प्रतिकारात्मक एवं रोग अवरोधक क्षमता बालकों में उत्पन्न करे। प्रायः रोगोत्पादक जीवाणु शरीर में प्रवेश करते ही अपना प्रभाव एक निश्चित अवधि में प्रकट करते हैं —

हैजा—कुछ ही समय से चार दिन तक। चेचक १२ दिन। गल फुल्ली (मम्प) १० से १५ दिन। प्लेग २ दिन से ५ दिन। कुक्कुर खाँसी ५ से २५ दिन। खमरा १२ दिन। इन्फ्लुएजा ५ दिन। डिप्थेरिया एक सप्ताह। टाइफायड १० से २१ दिन।

कुष्ठ रोग

यह विश्व के प्राचीन रोगों में से है। पूरे विश्व में लगभग पचास लाख रोगी हैं। यह अमाध्य एवं घृणित रोग समझा जाता था, परन्तु विज्ञान ने इसे माध्य मिद्ध कर कई देशों से समूल ही नष्ट कर दिया है। श्रीलंका-अंधान देशों में इसके रोगी प्रायः धार्मिक

स्थलो या नगरो मे परिवार सहित रहते हैं। महात्मा गाँधी ने कुष्ठ रोगी की सेवा कर अनुकरणीय उदाहरण प्रस्तुत किया।

दीर्घ म्नायी, मम्पर्क द्वारा फैलने वाला यह रोग मनुष्य को विकृत कर देता है। भौंहो के वालो का उठ जाना या नारु का बैठ जाना, अगुलियो का गल जाना आदि रोग की १५ मे २० वर्ष की अवधि दर्शाते हैं। चिकित्सक प्रमाण-पत्र या परामर्श के बिना ऐसे रोगी को विद्यालय मे प्रवेश नही देना चाहिये। कुष्ठ रोगी परिवार मे उत्पन्न रक्ख वालको को उनसे अलग कर देना चाहिये।

रति रोग

भारत मे प्राय यौन विकृतियों या रति रोगो को वनात हुये वच्चे भय खाते हैं। सामाजिक दृष्टि मे इस राग को हीनता की कोटि मे लिया जाता है। रति रोग जननेन्द्रिय पर प्रभाव डालते हैं। उममे उपदश (गर्मी) मुजाक, रति-न्नण आदि मुख्य है। हृदय, यकृत एव मस्तिष्क इसमे प्रभावित होता ह। इसमे विकलाग मनोसामाजिक-हीनता से ग्रस्त हो जाना है। शिक्षण मे बाधा उत्पन्न होती है। यह छूत का रोग है व अन्य वालको को इससे वचाना चाहिये।

रोग नियन्त्रण उपाय

विकलागो के निये छून नियन्त्रण टीको की व्यवस्था (यथा—चेचक एव यक्ष्मा के प्रतिरोधक टीके) हर चौथे वर्ष लगवाये जाएँ। पोलियो के टीके छोटे बच्चो को छ वर्ष तक चिकित्सक के निदेशानुसार अवश्य लगवाते रहना चाहिये। छूत के रोगो के प्रति भी विद्यालय को सावधान रहना चाहिये, क्योंकि कोई भी बीमारी, अतएव आयु, धन-नाश, कार्य-शक्ति का ह्रास एव पिछडेपन को देने वाली होती है। प्रदर्शनियाँ, स्वास्थ्य सेवा अधिकारियों या विभिन्न आयोजनो द्वारा इन रोगो की भयकरता एव स्वस्थ रहने के उपाय बताने चाहिये।

विभिन्न विकलागावस्थाएँ एव विद्यालयीय दायित्व

“स्वास्थ्य सम्बन्धी अपूर्ण ज्ञान के अभाव मे रक्ख वालक स्थायी विकलागता के शिकार हो जाते हैं। अत विद्यालय का दायित्व है कि वह वालको को उनकी शारीरिक वृद्धि एव जननेन्द्रिय से परिचित कराएँ। यह दायित्व वालको के क्षेत्र मे और भी वढ जाता है।” प० फकीरचन्द्र कौशिक के इस विचार से, वालको को उनके शरीर मे होने वाली वृद्धि एव परिवर्तन से अवगत होना चाहिये अन्यथा आकस्मिक परिवर्तन उन पर स्थायी प्रभाव डाल सकता है जो विकलागता का कारण बनता है एव विकलाग को और अधिक विकलाग बना सकता है।

शारीरिक वृद्धि

वालक एव वालिका मे, चाहे वे विकलाग ही क्यों न हो, १२-वर्ष के पश्चात् जननेन्द्रिय विशेष आकर्षण का केन्द्र बन जाती है। इस उम्र मे वालको के अण्डकोष की नलिकाओ मे वीर्य का निर्माण एव वार्निनाओ के अण्डाणु मे यौनकोष परिपक्व होने लगने ह, जो मानिक धर्म के माध्यम से प्रतिमाह निकलते हैं। आवाज मे भी अन्तर आ

जाता है। इस प्रथम परिवर्तन में बालिकाएँ भयभीत हो जाती हैं। अपर्याप्त एवं अस्वस्थ-कर भोजन में शारीरिक क्षमता, वजन, कार्यशक्ति में कमी होकर गरीर रोग-ग्रस्त हो जाता है। विकलाग को भी इस शारीरिक वृद्धि के समय म्वास्थ्य नियमों में अवगत कराना समीचीन होगा।

शारीरिक क्षीणता या स्थूलता भी एक प्रकार की विकलागता है। शारीरिक अति स्थूलता से शिक्षण असुविधाएँ उत्पन्न हो जाती हैं। रक्तचाप, मधुमेह, यकृत जैसे रोग इसके विशेष उपमर्ग हैं। नल रहित ग्रन्थियाँ (एण्डोक्रैन्स) की विकृत क्रिया या चर्बी वाले पदार्थों से यह विकार बढ़ता है।

कैसर

शरीर के किसी भी भाग में कोशों की अत्यधिक वृद्धि के फलस्वरूप अर्बुद (ट्यूमर) हो जाता है। यह अर्बुद तन्तुओं को नष्ट करके त्वचा, गिल्टियाँ, अन्न नली की श्लेष्मिक झिल्ली मूत्रनली, स्तन, गुर्दे, सन्धि स्थान में, कहीं भी हो सकता है। प्रायः पुनरावर्तनीय सताप ही इस रोग का कारण माना जाता है।

विकलागावस्था के स्वरूप एवं विकास

सार संक्षेप

विकलाग बालक असामान्य बालक ही हो यह आवश्यक नहीं है, शारीरिक दृष्टि से दृष्ट-पुष्ट दिखलाई पड़ने वाले बालक मानसिक दृष्टि से असामान्य हो सकते हैं। मानसिक, शारीरिक एवं मनोसामाजिक विकृतियों से युक्त बालक असामान्य बालक कहा जाता है।

मानसिक असामान्यावस्था—इससे सीखने-मिखाने की प्रक्रिया बाधित होती है। मानसिक विचलन की स्थिति में बालक अति मन्द-गति से, या नगण्य अनुपात में, सीखने वाला होता है। प्रतिभावान् बालको हेतु भी शिक्षण की विशेष व्यवस्था होनी चाहिये। घर का उत्तम एवं अनुकूल वातावरण, समृद्ध परिवार, सुशिक्षित माता-पिता, शैक्षिक वातावरण बालक को शिक्षित करने में सहायक तत्त्व है।

मानसिक आयु को जानने हेतु बुद्धि मापन के मानकीकृत जाँच-पत्रों का उपयोग उत्तम है। इसमें मन्द, औमत एवं तीव्र बुद्धि वाले बालको की निश्चित पहचान हो जाती है।

चक्षुहीन बालक एवं शिक्षा—(१) शिक्षण में वैयक्तिक विभिन्नता महत्त्वपूर्ण है। क्रियाशीलन के माध्यम से चक्षुहीन व्यक्ति वस्तु में आनुपातिक स्पष्टता एवं सान्दर्भ्य का अनुभव करने लगता है। (२) वैयक्तिक विभिन्नता की दृष्टि में निदेशन का महत्त्व सर्वविदित है। (३) सवेदी प्रतिबोध शक्ति को विकसित करने के लिये अध्यापक चक्षुहीन बालक में निम्नलिखित शक्तियों का विकास करे।

स्पर्श

श्रवण

स्वाद

चक्षुहीन बालक एवं अध्यापक—अनुभव की इकाइयों को विकसित करते जाना

उत्तम अध्यापक के लक्षण हैं । चक्षुहीन बालक में जिज्ञासा के विक्रम हेतु वातावरण प्रस्तुत किया जावे । इसमें चार बातें विशेष हैं —

विद्यालयीय क्षेत्र में विविधता
घर का विकसित वातावरण
सामाजिक सुविधाएँ
निर्दिष्ट एवं पर्यवेक्षित भ्रमण के विस्तृत आयोजन

पाठ्यक्रम

बालको की आवश्यकता एवं सामाजिक उद्देश्यों के मिश्रित तथ्यों को आधार मानकर शिक्षाक्रम की संरचना ही समीचीन है । इसमें विशेष ध्यातव्य है—

विषय-वस्तु
शैक्षिक उपकरण
अभिवृत्ति
सामाजिक समजन
व्यावसायिक कौशल
श्रवण

शिक्षाविदों का विचार है कि चक्षुहीनो की मूलभूत आवश्यकता एवं भावी उपलब्धियों को दृष्टिगत रखकर उन्हें वातावरण में परिचित कराते हुये उनकी सवेदी प्रतिबोधक शक्तियों को जाग्रत करना चाहिये ।

श्रवण विकलांगता एवं शिक्षा—शैक्षिक भाषाई स्वरूप को ग्रहण करने की स्थिति में श्रवण विषयक बाधा होना । शैक्षिक विद्या भारतीय विद्यालयों में शिक्षण की रीढ़ है । वधियों हेतु यह कथन अपवाद है ।

श्रवण विकलांग—पूर्णत वधिर
क्षीण श्रवण-शक्ति
ऊँचा सुनना

जन्मजात वधिर एवं दुर्घटनावश श्रवण-दोष की अवस्थाओं का वर्गीकरण किया जाकर वधिर छात्रों को शिक्षण प्रदान किया जाये । श्रवण-शक्ति मापन की दो विधियाँ हैं—

(१) श्रौपचारिक विधि (२) अनौपचारिक विधि

श्रौपचारिक विधि यात्रिक विधि है एवं अनौपचारिक विधि में विभिन्न ध्वनियों की पहचान, वार्तालाप, फुमफुसाहट आदि में वधिर अवस्था की जाँच की जाती है ।

कारण —जन्मजात
गर्भावस्था में विकार
असुरक्षित प्रसव
वृष-परम्परा
दुर्घटना
वीमारी

कतिपय अवस्थाओं में सवेदात्मक पक्ष भी श्रवण-शक्ति को क्षीण करने में प्रभाव डालते हैं ।

गैसल द्वारा वर्णित वधिर बालको का वर्गीकरण

सुनना
घोष एव अघोष ध्वनि
दृष्टि चैतन्य
सामाजिक ग्रहणीयता
सवेगात्मक व्यवहार

शारीरिक विकृति—दुर्घटना, बीमारी एव जन्मजात कारणों से शारीरिक विकृतियाँ सम्भव हैं। इनसे शिक्षण एव विद्यालय में अनुकूलन विषयक बाधा उत्पन्न होती है।

प्रमुख शारीरिक विकृतियाँ .—

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ
मस्तिष्क पर आघात
बाल पक्षाघात
पेशीय कुपोषण
अन्य

पैशिक क्षीणता में प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ भयंकर विकारावस्था है। लकवा, कम्पन, गतिभंग जैसे विकार इसके अन्तर्गत हैं।

शिक्षण—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ में उग्रता एव विविधता इतनी अधिक है कि शिक्षण सम्भव नहीं है। इसमें उपचार एव विशिष्ट शिक्षण का साथ-साथ चलना उपयुक्त है। विशेष स्मरणीय यह है कि बालक अकर्मण्यता की स्थिति में न आये।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालक को अपनी विशिष्ट अशक्तता को पूर्ण करने की आवश्यकता होती है। इसके उपचार, शिक्षा एव उपकरणों का उपयोग तीनों ही प्रक्रियाएँ साथ-साथ चलनी चाहिये। नियमित जाँच एव निर्देशन के लिए विशिष्ट अध्यापकों की सेवाएँ ली जानी उपयुक्त है।

मस्तिष्क पर आघात—इससे अधिगम की समस्या एव पहचान की कमी उत्पन्न हो जाती है, ऐसे अस्थिर चित्त-बालको हेतु विशेष ध्यान देने की आवश्यकता होती है।

बाल पक्षाघात—बाल्यावस्था में इस बीमारी का भय रहता है। सूक्ष्म विषाणुओं द्वारा फैलने के कारण इसकी गति द्रुत रहती है। पक्षाघात रोकने की अवस्था में टीका लगाना उत्तम है। परीक्षण एव उपचार के उपरान्त ही ऐसे बालको की शिक्षण के लिए व्यवस्था करना श्रेयस्कर है।

अध्यापक बालक में सामाजिक तिरस्कार या घृणा की भावना न उत्पन्न होने दे। इसमें अभिभावक, विद्यार्थी एव अध्यापक द्वारा सद्भाव वृत्ति का अपनाना प्रभावकारी है।

पेशीय कुपोषण—विटामिन “ई” के अभाव से यह रोग होता है। तीन वर्ष से तेरह वर्ष की वय के बालक इससे ग्रसित होते हैं। यह ऐच्छिक पेशियों का रोग है।

रोग का प्रभाव मन्द-गति से होने के फलस्वरूप बालक का शिक्षण भी उसी गति से प्रभावित होता है। परन्तु ग्रहणीय क्षमता पेशीय अशक्तता के कारण त्वरित गति में क्षीण होती है।

अध्यापक का दायित्व है कि ऐसे बालक को उपचार की प्राथमिकता प्रदान की

जाये। पहियेदार कुर्सी एवं अन्य उपकरणीय सुविधा दी जावे एवं इस रोग के प्रभाव में मस्तिष्क हेतु सावधानी नितान्त महत्त्वपूर्ण है।

जारठ्यग्रस्तता—सुपुम्ना में जटिल गुन्धियों के पट जाने के फलस्वरूप यह रोग होता है। इसमें रक्षात्मक मित्ली निर्जिव हो जाती है। आँगों के आगे धुँवनापन एवं शरीर अशक्त होता चला जाता है। उदर के ऊपरी पार्श्व में प्रतिवर्त की कमी रहती है।

व्यायाम, विश्राम एवं मालिश जैसे अभ्यासों को अध्यापक प्रमुख रूप में इस प्रकार के बालकों हेतु प्रस्तावित करे। अन्तः प्रवाही सन्नमन में रूग्ण बालक की रक्षा अत्यन्त आवश्यक है। चिकित्सक की नियमित सेवाएँ, आँपधि का उपयोग और विशिष्ट अध्यापक का निरीक्षण शिक्षण में सहायक सिद्ध होंगे। जराठ्यग्रस्तता में ग्रसित बालक में उत्साह और जिज्ञासा बनाये रखना भी लाभप्रद है।

मिरगी—तन्त्रिकाओं की व्याधियों में मिरगी एक प्रमुख बीमारी है। इसमें अनियन्त्रित दौरे पड़ते हैं, जिनमें चेतना का लोप होना, हाथ-पैरों में भटके, सिर हिलना, रुम्पन एवं अत्यन्त तीव्र दौरे की अवस्था में विस्मृति या दौरे का अल्पान्तर से पटना है।

त्रिच्युत बुम्बकीय आवेखन द्वारा प्रमत्तानीय लहरों का पता लगा कर उपचार हेतु भिजवाने की व्यवस्था करे। अन्य समाज-सेवी संस्था एवं व्यक्तियों का सहयोग लिया जाना भी हितकर है।

बालक, परिवार एवं समाज के मस्तिष्क से अध्यापक मिरगीग्रस्त बालक के प्रति अवहेलना एवं घृणा की अभिवृत्ति निकाले। विद्यालय में अलगाव या वहिष्कार की भावना को समाप्त कराएँ जिससे व्यवहार में एकरूपता आये। मिरगी विषयक भूत-प्रेतों की कल्पित कहानियाँ एवं भाटा-फूँका की अपेक्षा अध्यापक चिकित्सा के महत्त्व को दर्शाएँ।

हृदय-रोग—मृष्टि में हृदय-रोग के फलस्वरूप सर्वाधिक मृत्यु होती है। आहत हृदय-कोष्ठक की सफल शल्य क्रिया करने में वर्तमान चिकित्सा विज्ञान सफलता की ओर है। हृदय-रोग से प्रभावित बालकों को विधिवत् चिकित्सा हेतु भेजा जाये।

अध्यापक हृदय-रोग में ग्रसित बालकों का विशेष ध्यान रखे। उन्हें अधिक श्रम-माध्य कार्य न दें व सहज सरल शिक्षा-प्रणाली को अपनाये।

अन्य विकलांगवस्थाएँ—रक्तचाप, क्षय गठिया, वात ज्वर, इन्फ्लुएन्जा, नासूर, निमोनिया, नैमर, मधुमेह, शूल, म्नायु-रोग, हैजा, प्लेग, चेचक, कुष्ठ-रोग, रति-रोग आदि।

शैक्षिक ममजन हेतु परीक्षण, उपचार, पीप्टिक भोजन, विश्राम, व्यायाम मनोरजन, स्वस्थ स्वभाव एवं वैज्ञानिक दृष्टिकोण को विकसित किया जाये। स्वास्थ्य विषयक कठिनाइयों को छात्र एवं विधेपज्ञ के सम्मुख प्रस्तुत कर शिक्षण-प्रक्रिया को विकसित किया जावे।

पाठ्यक्रम द्वारा बालक में सुरक्षा, आत्मविश्वास एवं आत्मनिर्भरता उत्पन्न की जाये। इनमें विकलांगों के प्रकार अवग्यं ध्यान में रहे।

शारीरिक विकलांग—आंगिक कार्यक्षमता को विकसित करना प्रमुख है। इस हेतु वैज्ञानिक उपकरण प्रयुक्त किये जाएँ।

मानसिक विकलांग—मन्द, सामान्य एव जड बुद्धि—तीनों ही बालकों हेतु विषय-वस्तु ग्रहणीय क्षमता एव रुचि अनुसार पाठ्यक्रम होना चाहिये ।

आवेगात्मक—इस अवस्था में बालक की आवेगात्मक अवस्थाओं को मथानान्तरण सयुक्तिकरण, शयन एव उत्कर्ष आवश्यक है ।

कोई भी रोग कार्य-क्षमता व शक्ति का ह्रास, समय, धन का व्यय व पिछड़ेपन का कारण होकर उन्नत कम करने वाला होता है । अतः रोग न हो इसलिये विकलांगों की अवस्था, आवश्यकता, सादृश्यता एव भावी सम्भावनाओं को ध्यान में रख पाठ्यक्रम की संरचना करना ही श्रेयस्कर है ।

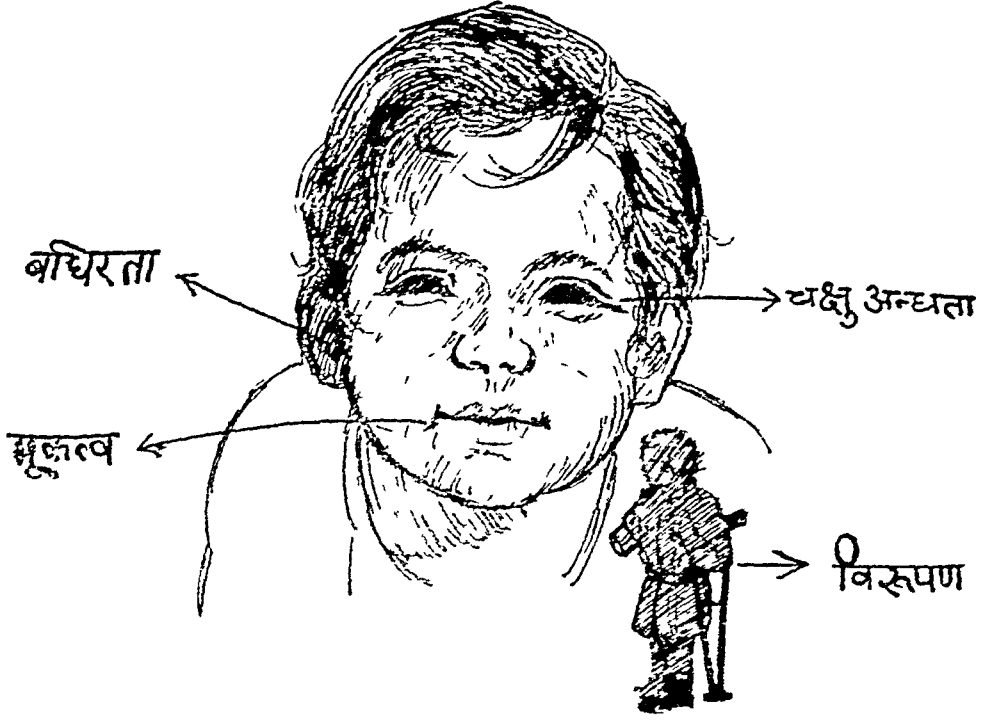
□ □ □,

1111 1111

1111



२. विभिन्न प्राथमिक विकासभावस्था
एवं शिक्षा



बद्धिरता

चक्षु अन्धता

मूलत्व

विरूपण

I विरूपित बालक एवं शिक्षा

शारीरिक विकलागता के क्षेत्र में मूक, बधिर एवं चक्षुहीन से भी बढ़कर विषमाग वर्ग को उनकी नियोग्यताओं का ध्यान रखते हुए शिक्षण प्रदान करना अमसाध्य है। विरूपित बालको की श्रेणी में वे बालक आ जाते हैं जो शारीरिक रूप से विकलाग, विकृत हड्डियों वाले, लूले-लगाटे या विषमाग हैं। अतः उसी के अनुसार अक्षम श्रेणी की सहायता के लिये विशेष उपकरणों के माध्यम को अपनाना हितकर होता है। प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के परिणामस्वरूप लगभग ३० से ४० प्रतिशत तक बालक प्रभावित होते हैं। विरूपित बालको को शारीरिक आवश्यकताओं की पूर्ति हेतु परिवर्द्धित एवं सशोधित विधि को प्रयुक्त करना समीचीन होगा। यह सहायक उपकरण विरूपण की अवस्थाओं के वैज्ञानिक अध्ययन के उपरान्त निष्कर्षों के आधार पर प्रयोग में लेने चाहिये।

विरूपित (विषमाग) बालक

श्रौमत् आयु के बालको में विरूपित बालक शारीरिक शक्तना में कम होता है एवं जो कार्य सामान्य रूप में सम्पन्न हो सकता है उसके करने में विषमाग बालक बाधा अनुभव करता है। कतिपय बालको में कुपोषण, बीमारी, पक्षाघात, यक्ष्मा, रक्ताल्पता या अन्य शारीरिक अमामान्यवस्थाओं के कारण अथवा सहजत, जीवन-शक्ति मन्द होती है। इनके शिक्षण हेतु विशेष परिवेश, उपकरण एवं निदेशन की आवश्यकता होती है, जो अध्यापक के सहज प्यार, सहानुभूति, धैर्य एवं प्रेरणा के साथ सम्भव है। मात्र उपकरण, विद्यालय या निर्देशन अर्थहीन है। अध्ययन के आधार पर विकलाग दो वर्गों में विभक्त हो सकते हैं

- १ पगुता अथवा शारीरिक विकृति तथा
- २ रोगों से ग्रसित होने के कारण विकृति

प्रस्तुत दोनों ही अवस्थाएँ कभी-कभी समान रूप से साथ-साथ चलती हैं। ऐसी अवस्था में चिकित्सा, शिक्षण एवं सीखने की क्षमता तीनों में साम्य अत्यन्त आवश्यक है। असन्तुलित शिक्षण विकलाग के सीखने की प्रक्रिया को कुण्ठित कर देता है।

विरूपित बालक की पहचान

विरूपित बालक की पहचान अत्यन्त सहज है। विषमाग अवस्था को दो भागों में विभक्त किया जाता है —

- १ जन्मजात विरूपण तथा
- २ दुर्घटना या बीमारी के फलस्वरूप विरूपण

१ जन्मजात विरूपण

जन्मजात विरूपण बालक के विकास में अत्यन्त बाधक स्थिति है। बालक की अस्थियों का कूब के रूप में उभर आना, हाथ-पैरो का टेढा या विकृत रूप, मुँह की आकृति का टेढापन, वाणी या कर्ण विकृति आदि दोष, यदि जन्म से ही हो तो शिक्षण की गति में आरम्भ से ही बाधा उत्पन्न हो जाती है और ऐसा बालक साधारण बालक की भाँति शिक्षण प्राप्त नहीं कर सकता।

ये ऐसी अवस्थाएँ हैं जिन्हें चिकित्सा की अपेक्षा शिक्षा एवं कौशल की आवश्यकता

अधिक है। भारत में अभी ऐसी चिकित्सा सुविधाएँ सामान्य-स्तर पर उपलब्ध नहीं हैं। अतः विद्यालय में ही विशिष्ट उपकरणों के माध्यम से शिक्षण-व्यवस्था करना समीचीन होगा।

२ दुर्घटना या बीमारी के फलस्वरूप विरूपण

अस्थि सन्धियों, पेशियों एवं आकृति में विरूपण दुर्घटना या बीमारी के फलस्वरूप भी सम्भव है। जिनमें दुर्घटनाओं या सक्रामक रोगों के कारण शारीरिक विकृति आ गई है, उन बालकों के सीखने की क्षमता में भी अवश्य कमी आना स्वाभाविक है। उनकी शारीरिक गति अवरुद्ध हो जाती है। अतः शिक्षण की अवस्था को भी परिवर्तित करना विचारणीय है। पक्षाघात से प्रभावित विकलांग को पक्षाघात अंग की अवस्था एवं प्रभाव आदि को ध्यान में रखकर अभ्यास देना चाहिये। कठे अंगों में सहज गति होती है जबकि पक्षाघात में अंग सर्वथा शिथिल हो जाता है। अतः पक्षाघात - अंग को अभ्यास देने में धैर्य और अभ्यास की सर्वाधिक आवश्यकता होती है।

यदि विरूपित बालकों को नहीं सम्भाला गया तो वे परावलम्बी बन जाते हैं। समाज भी ऐसे बालकों के प्रति उत्साह नहीं दर्शाता। भारत के औसत विद्यालयों में विपमांग बालक कहीं-कहीं दिखाई पड़ते हैं परन्तु विद्यालय उनका स्वागत करता प्रतीत नहीं होता, अपितु उनको बोझ ही मानता है, "कितना अच्छा हो कि राजकीय अनुदान उन्हीं विद्यालयों को प्राप्त हो जिनके यहाँ विकलांग शिक्षा प्राप्त करते हुए दिखाई दे। अनुदान आज विकलांग शिक्षण की प्रथम शर्त हो"। चन्द्रपति के इस कथन में एक राष्ट्रीय शिक्षा नीति की झलक है।

विरूपित बालक की स्वास्थ्य समस्या—बालक में विरूपण का होना अपने आप में एक अस्वस्थ अवस्था है। यदि पशुपत के अतिरिक्त भी स्वास्थ्य समस्या बढ़ती है तो वह और भी बड़ी दुरवस्था है। ऐसे बालक मन्द रूप से कार्य करने वाले, निष्क्रिय, निस्तेज हो जाते हैं, बार-बार एक काम को करते रहने पर भी उसमें अशुद्धि करते हैं—एवं कार्य-क्षमता का सदा अभाव बना रहता है।

मिर्गी रोग से ग्रसित बालक कई बार साथी बालकों में भय उत्पन्न करने वाला बन जाता है। अतः अन्य बालकों को रोग की अवस्था से परिचित कराना अत्यन्त आवश्यक है। बालक का मिर्गी की अवस्था में गिर पड़ना एवं अचेत हो जाना एक विकट समस्या है। यह गिर पड़ना इतनी शीघ्रता से होता है कि बालक समझ भी नहीं पाता। दूसरे, सामान्य रूप से मिर्गी का प्रभाव जो शीघ्र ही समाप्त हो जाता है, इस अवस्था में भी वस्तु हाथ से गिर जाती है। कम्पन बढ़ जाता है। हाथ-पैर या आँखों में थरथराहट होती है। अतः इस प्रकार के बालकों हेतु विशेष कक्षा की आवश्यकता होती है जहाँ पूर्ण ध्यान रखा जा सके एवं सामान्य चिकित्सा सुविधा भी उपलब्ध हो। प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के कारण भी ऐसी विकृत अवस्थाएँ पशु बालकों को प्रभावित कर देती हैं।

हृदय रोग भी बालक के शिक्षण में बाधा पहुँचाते हैं। यद्यपि ऐसे छात्र औसत कक्षाओं में अध्ययन कर सकते हैं परन्तु अध्यापक को चिकित्सक के निर्देशानुसार प्रभाव ग्रस्त बालक की देख-रेख करते हुये शिक्षण प्रदान करना होगा।

विभिन्न विरूपण अवस्थाएँ

विज्ञान ने अनेक दुस्माध्य रोगों पर विजय प्राप्त कर ली है। दुष्कर एवं अमाध्य

रोग साध्य बनते जा रहे हैं। कई अवस्थाओं में रोगों का भय समाप्त हो गया है।

१. मेरू घूसर रोग के लिये टीके उत्तम सिद्ध हुये हैं। चेचक आदि रोगों की तरह यह रोग भी नियन्त्रण में आता जा रहा है।
२. सक्रामक रोग भी विरूपण उत्पन्न करने वाले होते हैं। इनके लिये भी विशेष शिक्षण व्यवस्था की आवश्यकता होती है, यद्यपि चिकित्सा विज्ञान ने सक्रामक रोगों के द्रुत प्रसार को नियन्त्रित किया है।
३. जन्मजात विकारों में अस्थि विकृति, पैशिक विरूपण, गर्दन, हाथ, पैर, कूल्हों आदि में आकृति दोष या कमर में कूब, ऐसी अवस्थाएँ हैं जिनके उपचार के साथ उनकी विकृति में भी शिक्षण कार्य को सामान्य बनाने की आवश्यकता रहती है।
४. दुर्घटना भी बहुधा विरूपण का कारण बन जाती हैं—यातायात, आग, जल या अन्य कारण शरीर में विकृति उत्पन्न कर देते हैं। अपनी प्रारम्भिक अवस्था में सीधी चिकित्सा सेवाओं की आवश्यकता होती है। इसके बाद अपने विद्यालय में अध्ययन हेतु पहुँचने पर उन्हें विशेष निर्देश की आवश्यकता होती है।
५. अन्य अवस्थाएँ जो बालक के विरूपण का कारण बनती हैं—हृदय-रोग, यक्ष्मा, रक्ताल्पता आदि हैं जिनके कारण अशुद्ध आसन, कूबापन, भुकी गर्दन, टेढ़े कन्धे, पैरों में टेढ़ापन आदि या पैशिक विकृति एवं विपमागता भी शिक्षण में बाधक रहती हैं।
६. युद्ध एवं कुपोषण दोनों ही अवस्थाओं ने पगुता को विकसित किया है। यह एक मानवीय दायित्व है कि विपमाग बालकों को पोषण एवं शिक्षा के समुचित अवसर मिले।

विरूपित बालक एवं शैक्षिक कार्यक्रम

विपमाग बालकों हेतु शैक्षिक कार्यक्रम निर्धारित करते समय पगु बालक की अवस्था शिक्षण क्षमता, चिकित्सक के निर्देशन एवं विशेष शिक्षण की आवश्यकताओं को परिलक्षित करना ही उचित होगा।

घर—विरूपित बालक के लिये घर प्रथम विद्यालय है, जहाँ बालक सहानुभूति, सरक्षण, प्रेम, सहयोग, सेवा एवं उपचार में पोषण पाता है। घर का पूर्ण सहयोग पगु बालक को प्रत्येक अवस्था में मिलता रहना उत्तम है। परन्तु विद्यालयीय शिक्षा के ग्रहण की अवस्था बालक की क्षमताओं एवं जाँच कार्यों के पश्चात् उचित होगी। उपचार के शीघ्र पश्चात् ही या विरूपण का प्रभाव साधारण हो तो साथ-साथ शिक्षण के अतिरिक्त घर पर भी शिक्षण निर्देश की व्यवस्था सम्भव है।

चिकित्सालय कक्षा

चिकित्सा के साथ-साथ बालक में शिक्षण के प्रति भुकाव प्राप्त करने एवं मानसिक दृष्टि से उसे सशक्त करने के लिये यह उत्तम होगा कि चिकित्सालय में अलग वर्ग बनाकर ऐसे बालकों हेतु शिक्षण की व्यवस्था निर्देशन या कांशल के रूप में हो।

यक्ष्मा या अस्थिविकार में ग्रसित बालकों हेतु आवासीय आरोग्य केन्द्रों में शिक्षण सुविधाएँ उपलब्ध करना उत्तम होगा।

आवासीय शिक्षण संस्थाएँ

विरूपित बालको हेतु आवासीय शिक्षण संस्थाओं का महत्त्व अत्यधिक है जहाँ बालक घर के साधारण वातावरण से बाहर अपने ही वर्ग के बालको में विनिष्ट देखभाल के अन्तर्गत चिकित्सा एवं शिक्षण ग्रहण करता है। दीर्घकाल तक बनी रहने वाली विकृतियों से युक्त बालको हेतु ये संस्थाएँ अत्यन्त लाभकारी मिद्ध हुई हैं। समुचित अवस्था की दृष्टि से दीर्घकालीन अवधि के लिये इनका अपना महत्त्व है। यहाँ बालक अपने में आशा, विश्वास और आत्मनिर्भरता को विकसित होते अनुभव करता है। उसे अभ्यास की अवधि एवं आवृत्ति अधिक मिलती है।

एक-कक्षीय व्यवस्था

आवश्यकता हो तो पंगु बालको हेतु एक-कक्षीय व्यवस्था भी की जा सकती है। विपमाग बालको की सत्या विद्यालय में इतनी अधिक नहीं होती कि कक्षा-क्रम में सुविधा हो। अतः एक ही कक्षा में कई स्तर के बालक पढ़ सकते हैं। ऐसा होने से पंगु बालको की ओर विशेष ध्यान दिया जा सकता है एवं कार्य में बाधा भी नहीं पड़ेगी।

विशेष विद्यालय

विरूपित बालको के लिये विशेष विद्यालय की भी जिला स्तर या प्रान्तीय स्तर पर व्यवस्था की जा सकती है। इसमें आवासीय एवं स्थानीय क्षेत्रों से चलकर आने वाले बालक भी सम्मिलित किये जा सकते हैं। पंगु बालको हेतु विशेष आवागमन सुविधा प्रदान करना उचित होगा जिससे २५ किलोमीटर क्षेत्र में रहने वाले विपमाग लाभान्वित हो सके।

एक पक्ष विशेष विद्यालय के प्रसंग में विवेचनीय है। अधिकांश विरूपित बालको की समस्या सीखने की समस्या नहीं होती है। वे आसानी से पढ़-लिख सकते हैं, अन्य कौशल सापेक्ष कार्यों को भी कर सकते हैं। कनिष्ठ अवस्थाओं में तो बालको में उत्साह एवं गति को प्रदान करना मात्र ही पर्याप्त होता है जिसे सामान्य विद्यालय सहज भाव से कर सकते हैं।

विशेष विद्यालयों के विभिन्न कार्यक्रम एवं सुविधा व्यवस्थाएँ

विशेष विद्यालय विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में सभी सम्भावित अवस्थाओं को दृष्टि में रखकर अपने यहाँ शिक्षण सुविधाएँ प्रदान करे जिम्मे वृत्त को इस प्रकार देखा जा सकता है।

- १ विशेष शैक्षिक उपकरणों की व्यवस्था एवं उपयोग।
- २ विशेष कक्ष एवं विशेषज्ञ सेवाएँ।
- ३ आवागमन सुविधाएँ।
- ४ परिभ्रामी अध्यापकों द्वारा विकलांग बालको से सम्पर्क।
- ५ सामान्य विद्यालयों से सम्पर्क स्थापित करके आवश्यकतानुसार विशेष शिविरों का आयोजन।
- ६ पंगु बालको को शिक्षण निदेशन उपरान्त नियमित विद्यालयों में प्रवेश सुविधा प्रदान करना।

- ७ वैयक्तिक निदेशन व्यवस्था एव अतिरिक्त अवेक्षा रखना ।
८. अभिभावको एव विद्यालय की सगोष्ठियो का आयोजन ।
९. शरीर विशेषज्ञ एव चिकित्सको के अभिलेख प्राप्त करना एव शिक्षण व्यवस्था हेतु उपकरण प्रदान करना ।
- १० प्रदर्शनी एव मास्कृतिक कार्यक्रमों का आयोजन ।
- ११ खेल-कूद एव अन्य मनोरजन कार्यक्रम ।

विरूपण एव सामाजिक समजन

विरूपण बालको मे सामाजिक समजन से दूरी बना देता है । बालक मुक्त रूप मे दूमरे बालको मे या समाज मे नहीं मिल पाते । अधिकांश बालक विपमाग बालको को उसी विरूप अंग की सजा से सम्बोधित करते हैं । इममे विकलाग बालक मे कुसमायोजन की भावना के साथ-साथ समाज से पलायन की वृत्ति विकसित होती है । उन्हे समाज मे अपना स्थान ढावाडोल दिखाई देता है । ऐसे बालको को जब समाज स्वागत करता प्रतीत नहीं होता तो वे हिंसक तक हो उठते है ।

कतिपय विकलाग समाज के साथ इतना स्वस्थ समजन स्थापित कर लेते है कि यह अनुभव भी नहीं होता कि उनमे कोई शारीरिक अक्षमता भी है । प्रेम, उद्योग, कार-खाने, व्यापार, यन्त्र कार्य, रेडियो या अन्य उपकरण ठीक करने, चिकित्सा, कृषि एव अन्य क्षेत्रो मे उन्मुक्त मन मे सक्रिय ही नहीं, सफल भी है । शारीरिक निर्योग्यताओं के होने पर भी विकलाग बालको को सामाजिक समजन के लिये आकर्षण देना उचित है । पगु बालको के पाम पहिचे वाली कुर्मियाँ या अन्य मुविधाओ सहित आवागमन तथा भ्रमण की सुविधा एव शिक्षण प्रदान किया जाना उत्तम है । सामाजिक समजन की यह अवस्था समाज एव विकलाग दोनो ही ओर से होनी चाहिये ।

सामाजिक कुसमायोजन अनेक प्रकार से होता है । “समाज द्वारा विकलागो को उचित स्थान प्रदान न किया जाना एव उन्हे आवश्यक मेवा-मुविधाओ से वचित रखना सामाजिक कुसमायोजन का कारण बन जाता है ।” (चन्द्रपति)

विकलाग एव वैयक्तिक समजन

कतिपय अध्ययन विवरणो से विरूपित बालको एव सामान्य बालको मे सीखने की दृष्टि से अन्तर प्रतीत नहीं होता । इन बालको का व्यवहार अधिक मर्यादित, सयत एव समजित होता है । कभी-कभी सामान्य बालको के व्यवहार की समस्या भी कई अग्रस्थाओ मे बडी विकट हो जाती है । वे उग्र, असयत, पलायनवादी, भीरु या अन्य प्रकार का व्यवहार विकसित करने लग जाते हैं ।

शिक्षा कार्यक्रमो के लिए वैयक्तिक समजन को विकसित करने की भावना का विकास अत्यन्त महत्त्वपूर्ण होते हुए भी दुष्कर है क्योकि वैयक्तिक व्यवहार शारीरिक अक्षमता के कारण हो या विकलाग विशेषावस्था के परिणाम-स्वरूप व्यवहार मे कोई विशिष्ट परिवर्तन उत्पन्न होगा यह अध्ययन के आधार पर अशुद्ध सिद्ध हुआ है । प्रायः व्यवहारगत समस्याएँ माता-पिता का विकलाग बालको के प्रति व्यवहार जैसे, अतिरक्षण, अवहेलना, तिरस्कार या हर समय दुःख प्रकट करते रहना आदि अवस्थाओ पर पर्याप्त निर्भर करती हैं ।

माता-पिता या अभिभावकों की अभिवृत्ति विकलांग बालकों में वैयक्तिक व्यवहार के समझन हेतु किसी न किसी रूप में उत्तरदायी अवश्य ही कही जायेगी। फिर भी वैयक्तिक समझन की अवस्था में सामान्य एवं विकलांग बालक में समझन का रूप विकलांगों में ही अधिक होता है। विशिष्ट गुणात्मक अवस्था में दोनों ही प्रकार के बालकों में कोई विशेष अन्तर नहीं होता क्योंकि सीखने के सामान्य सूत्र प्रायः एक ही हैं। व्यवहार समझन में सवेदीय स्थिति का भी अपना विशिष्ट स्थान होता है। जिसके अभाव में निराश्रय और तनाव फैलता है। सन्तुष्टि को प्रदान करने वाले प्रेरक तत्त्व यथा—वात्मल्य, करुण, प्रेम, दया, उत्साह आदि जो असन्तोष, तनाव, पीडा एवं उपेक्षित व्यवहार के कारण विलोडित जीवन को मुक्त कर उमके स्थान पर सहानुभूति, सेवा, सहयोग, एवं मान्यता के माध्यम से व्यवहार को समझित करते हैं। यही अनुकूलन की प्रवृत्ति विकलांग को समाज का सक्रिय अंग बनाती है।

विरूपित बालक की शिक्षा एवं ध्यातव्य बिन्दु

प्रस्तुत प्रसंगान्तर्गत विरूपित बालक की शिक्षा के क्षेत्र में जहाँ विरूप या विपमाग बालक सीखने की स्थिति में सामान्य बालकों की तुलना में अधिक अन्तर नहीं रखता, ऐसे बालकों की विकलांगता विषयक विशिष्ट समस्याओं के अतिरिक्त अन्य निम्नलिखित बिन्दु भी ध्यातव्य हैं —

१. सुरक्षा—प्रत्येक विकलांग सुरक्षा चाहता है जिससे वह अपने जीवन में विकास की दिशाओं को समुन्नत कर सके एवं सशक्त लोगों द्वारा उत्पीड़न से मुक्त हो सके। दैनिक जीवन में कई बार ऐसी अवस्थाएँ उत्पन्न हो जाती हैं जहाँ शारीरिक सुरक्षा तक अनिश्चित हो जाती है। इसकी ओर विकलांग को, विशेषकर विरूपण की अवस्था में, शारीरिक दृष्टि से अनेक क्षेत्रों में कठिनाई का सामना करना पड़ता है उसे अनेक स्थानों पर अपनी सुरक्षा के लिए प्रतिस्पर्धा में आना पड़ता है। सामाजिक सुरक्षा के अभाव में विकलांग बालक में होने वाली प्रतिक्रियाएँ कुत्सित होंगी।

२. मनोवैज्ञानिकता—मनोवैज्ञानिक दृष्टि से सामाजिक समझन शारीरिक इतना नहीं है जितना कि सवेदीय। अतः विकलांग बालक के व्यवहार को मनोविज्ञान की दृष्टि में भी देखना चाहिये। विकलांग बालकों की भावनाओं को समादर एवं महत्त्व प्रदान करना चाहिये। नियोग्यताएँ एवं सन्देश को लेकर बार-बार कहना सुनना ग्रहितकर ही होगा। निदेशन एवं महायता के महारों विकलांग की भावात्मक अवस्थाओं का उन्नयन करना चाहिये।

३. आत्म-विश्वास—बाधाओं को विजित करने के लिए स्वानुभव के साथ आत्म-विश्वास को विकसित करना भी अत्यावश्यक है। अपाहिज बालक के प्रयासों को सहायता देकर उसे सफलता की आशा होने जाना, जिससे बालक में सन्तोष एवं आनन्द की अनुभूति हो। मुन्दर और स्वस्थ शरीर बालक की विचारधारा एवं कल्पना पर उसके कार्य एवं भावी योजनाओं पर शारीरिक प्रभाव होता है। विकलांग बालक में उसी उन्मुक्त स्थिति में कार्य करने योग्य बना देने की अभिवृत्ति का विकास एक बहुत बड़ी सफलता है क्योंकि विषमाग बालकों में अपने शरीर के कारण निराशा, भय, क्षोभ एवं र्लानि बनी रहती है। आत्म-विश्वास एवं मनोबल के विक्राम से वह अपने स्वभाव का मानान्तरिकरण, सशोधन एवं परिवर्धन कर लेता है।

४. भग्नाशा—विकलाग बालक की भी अपनी आवश्यकताएँ होती हैं, परन्तु वह उन अभावों की पूर्ति उस प्रकार तीव्रता एवं स्वच्छन्दता से नहीं कर पाता जैसे एक सकलाग बालक करता है। सामाजिक, सांस्कृतिक एवं पारिवारिक आयोजनों में उसे सम्मिलित न होने पर असन्तोष होता है। अपाहिज अवस्था, एवं सामाजिक स्वीकृति का महजत प्राप्त न होना, दोनों ही अवस्थाओं में भग्नाशा के कारण बालक शिक्षण की ओर से प्रवृत्त नहीं हो पाता। विकलाग शारीरिक अक्षमतावश अपने आक्रोश को भी पूर्णतः व्यक्त नहीं कर पाता, जिससे उसके मन में और भी अधिक पलायन या अपराध-वृत्ति विकसित होती है। शैक्षिक लक्ष्यों की पूर्ति में यही प्रमुख बाधक तत्त्व है। अशैक्षिकवृत्ति का क्षेत्र स्वयं विकलाग बालक तक ही सीमित नहीं होता अपितु वह साथी बालकों को भी प्रभावित करता है जिससे समूह शिक्षण में बाधा, अरतव्यस्तता या अव्यवस्था उत्पन्न होती है।

विषमाग बालक भग्नाश होकर समाज के साथ अपने व्यवहार में असन्तुलित हो जाता है, यथा, अभद्र बोलना, दूसरों को दोष देना, अन्य हीन माध्यमों से अपने को सन्तुष्टि देना, दूसरों की सफलताओं पर लीभना, हवाई किले गढ़ना, या फिर प्रयत्न एवं प्रयासों का त्याग। इन सभी अवस्थाओं को दृष्टि में रखकर शिक्षण प्रदान करना चाहिये। भग्नाशाग्रस्त बालकों का पर्यवेक्षण के आधार पर अध्ययन करके आने वाले कारणों को दृष्टिगत रख शिक्षण व्यवस्था करना फलदायक होगा।

५. सहानुभूति एवं स्वीकृति—विषमाग बालक के प्रति वैयक्तिक एवं सामूहिक जन-सहानुभूति शिक्षण के क्षेत्र में महान उपलब्धि है। जीवन के विकटतम क्षणों में सहानुभूति रामबाण सिद्ध होती है। जो बालक अनवरत सहायता मिलते रहने पर भी सफलता प्राप्त नहीं कर पाता, ऐसी भग्नाश स्थिति पर विजय प्राप्त करने के लिए सहानुभूति के अतिरिक्त अन्य कोई विकल्प ही नहीं है। विषमाग बालक में इस भावना का विकास इस बात में सहज हो जाना चाहिये कि विकलागता कोई हेय दोष नहीं है और यह उसे स्नेह और सहानुभूति के अधिकार से वंचित नहीं कर रही है। इस स्वीकृति के प्राप्त हो जाने पर बालक न्यूनताओं के बावजूद शिक्षण के प्रति जागरूक रहता है। सुरेन्द्र के शब्दों में “सहानुभूति स्नायुतन्त्रुओं को आँवचलित, मस्तिष्क को चेतन एवं अंगों को सक्रिय रखती है।”

इसी परिप्रेक्ष्य में क्षतिपूर्ति को भी सामाजिक स्वीकृति के रूप में ही देखना चाहिये। जैसे, कार्यों में सफलता मिलते रहने से विषमाग द्रुतगति से कार्य करता हुआ समाज में अपनी प्रतिष्ठा को स्थापित करता है, असफलता प्राप्त होने की दशा में पुनः कार्य करने की स्थिति में अपने को नहीं पाता। यही वह स्थिति है जहाँ असफलता यह दर्शाती है कि सफलता पाने के लिए उसे अभी कितना श्रम, क्षमता और अभ्यास करना शेष है। सहानुभूति का अर्थ कदापि यह नहीं है कि विकलाग की वर्तमान स्थिति पर आँसू बहाये जायें या उसके भाग्य को कोसा जाये, वरन् इन सबसे अलग विकलाग में आशा, उत्साह और नये निरे से कार्य करने की स्फूर्ति उत्पन्न करना ही सहानुभूति के जीवत घेरे में आता है।

६. मार्गान्तरीकरण—विषमाग हेतु मार्गान्तरीकरण से तात्पर्य है अक्षम अंग की पूर्ति अन्य स्वस्थ पक्ष द्वारा पूर्ण ही नहीं करना अपितु स्वस्थ चेतन पक्ष को उसके चरम तक विकसित कर उसकी उपयोगिता ग्रहण करना है।

विपमाग अपने शारीरिक अभाव की पूर्ति मानसिक या बौद्धिक उन्नति करके कर सकता है। एक पक्ष में उन्नति करके दूसरे पक्ष की क्षति की पूर्ति की जा सकती है। इस प्रकार, चक्षुहीन संगीत एवं साहित्यिक क्षेत्र में, भ्रूक, बधिर या अन्य विकलांग यथोपयुक्त शिल्प अथवा कलाओं में, दक्षता, प्राप्त कर सकते हैं। मार्गान्तरिकरण विपमाग में संतुष्टि प्रदान करता है तो कार्य के परिणाम उसे समाज में स्वीकृति दिलाते हैं।

विरूपण एवं सहायक उपकरण—सहायक उपकरणों के माध्यम से कार्य को सुगम एवं सीखने की प्रक्रिया को गतिमान बनाया जा सकता है। पैरो से अपाहिज बालकों के लिए पहिये वाली कुर्मी, हाथों से अपाहिज के लिए नकली हाथ एवं पेशिक गतिप्रां प्रदान करने वाले उपकरण हितकर होते हैं। विशेष मेजे, घोड़ियाँ, बैमाखी, पुस्तक निलय उन बालकों के लिए जो सही ढंग से पुस्तक पकड़ भी नहीं सकते। विद्युत टकण-यन्त्र जो विशेष रूप से नियन्त्रित किये जाते हैं। इसके प्रतिरिक्त विशेष चारपाइयाँ, सहारे के लिए पट, पेन्सिल नियन्त्रक, विशेष आराम-कुर्सियाँ आदि की आवश्यकतानुसार सुविधा प्रदान की जाये।

महाविद्यालय एवं छात्रावास का भवन सामान्य हो, परन्तु कुछ विशेष बातों का ध्यान इन भवनो के निर्माण करते समय अवश्य रखना चाहिये। फर्श चिकने न हो, दरवाजे खुले हो एवं इनके नीचे देहली न हो। शौचालय एवं स्नान-गृह विकलांगों की दृष्टि से सुविधा-सम्पन्न होने चाहिये। शारीरिक अक्षमता की पूर्ति करने के लिए जो भी प्रयास सहज सम्भव है, उनकी सुविधा विकलांग विद्यालय को अवश्य एकत्रित करके प्रदान करते रहना चाहिये। विकलांग बालको हेतु कक्षा की दृष्टि से सहायक उपकरण बालक की व्यक्तिगत विकलांगता की अक्षमता को दूर करने वाले हो। उपकरणों का निर्माण बालक के व्यक्तिगत प्रयोग के लिए हो न कि सामान्य रूप से पूर्ण कक्षा के लिए। विपमाग बालक की आवश्यकता एवं सुविधा के अनुसार ही उपकरण श्रेयस्कर हैं।

सार संक्षेप

विरूपण एवं शिक्षा

विपमाग वर्ग के बालक विरूपितो के क्षेत्र में आते हैं। अन्य विकलांगों की अपेक्षा विपमाग बालको को उनकी नियोग्यता का ध्यान रखते हुए शिक्षण श्रमसाध्य है।

विपमाग बालक किसी कार्य को सम्भलने एवं दत्त कार्याभ्यास में औसत बालको से अधिक बाधा अनुभव करते हैं। इन्हे दो वर्गों में विभक्त किया जा सकता है।

- १ पगु एवं शारीरिक विकृति वाले
- २ रोगों से असित विकृति वाले

विरूपण के कारण

१ जन्म-जात—अस्थि विकृतियाँ एवं पेशीय विकृतियाँ हैं जिनके फलस्वरूप कुवटापन, हाथ-पैरो का छोटा या टेढा होना, मुखाकृति का विकृत होना आदि आते हैं। अम्याम के माध्यम में इनमें गति एवं कुशलता उत्पन्न की जाये।

२ दुर्घटना—दुर्घटना या बीमारी के कारण उत्पन्न शारीरिक विकृति या आंगिक विरूपण किसी कार्य के करने या सीखने की सहज गति में बाधक होता है। मरामक रोग भी विरूपण का कारण बन जाते हैं।

विरूपण के मात्र-मात्र बालक अन्वय रहता हो तो शिक्षण की स्थिति दोहरी दुष्कर हो जाती है। कार्य-दक्षता का सर्वथा अभाव या मन्द हो जाना इसके अन्तर्गत आते हैं।

विभिन्न विरूपणावस्था

मेरू घूमर रोग, मक्रामक रोग, दुर्घटना आदि विभिन्न विरूपणावस्थाओं को जन्म देते हैं, जिसमें रक्ताल्पता, यक्ष्मा, हृदय रोग, दमा, कृवापन, पेशिक विकृति या विपमाग अन्वया उत्पन्न हो जाती हैं। युद्ध के फलस्वरूप भी बहुत से व्यक्ति विपमाग हो जाते हैं।

सन्तुलित पोषक आहार एवं शिक्षा द्वारा विपमाग बालको में आशा एव उत्साह का संचार किया जा सकता है।

शैक्षिक कार्यक्रम-विपमाग बालक का अध्ययन करके चिकित्सा, निर्देशन एव विशिष्ट शिक्षण साथ-साथ चनें।

घर—विद्यालय कार्यक्रम का घर में भी ध्यान से निर्वहन किया जावे। आवश्यक-तानुसार आवासीय आरोग्य केन्द्रों में भी यथासम्भव शिक्षण सुविधाएँ उपलब्ध कराई जायें।

आवासीय शिक्षण सस्थाएँ

समुचित अवेक्षा एव उपचार की दृष्टि से अत्यधिक विपमाग बालको हेतु चिकित्सा सुविधा से सम्पन्न इन आवासीय शिक्षण सस्थाओं का अपना महत्त्व है।

साधारण विद्यालयों में एक-कक्षीय व्यवस्था भी उत्तम है। विशेष विद्यालय शोध शिक्षण उपकरण एव, दीर्घकालीन अवधि के लिए उत्तम है। अपना बालको हेतु आवागमन सुविधा व्यवस्था अवश्य होनी चाहिये।

ध्यातव्य विन्दु

उपकरण

विशेषज्ञ की नियमित सेवाएँ

आवागमन सुविधा

परिभ्रामी अध्यापक सम्पर्क

विशेष शिक्षित, सगोष्ठी, ध्यान आदि

निर्देशन

प्रदर्शनी एव अन्य आयोजन

मनोरजन

सामाजिक समंजन

विपमागों के प्रति अलगाव की भावना सामाजिक नुसमायोजन का कारण बन जाती है। सद्भाव एव स्नेह और आशा के सहारे सामाजिक समंजन प्रदान किया जाये। वैयक्तिक समंजन का भी ध्यान विद्यालय के लिए आवश्यक है। समंजन में सवेदीय अन्वयाओं का भी अपना विशिष्ट स्थान है। सामाजिक एव वैयक्तिक स्वीकृति ही समंजन में प्रमुख है।

विरूपित बालक की शिक्षा का विशिष्ट पक्ष

सुरक्षा (सामाजिक एव वैयक्तिक, आजीविका)

मनोवैज्ञानिक—निर्योग्यताओं को लेकर बार-बार टोकना अनिष्टकर होगा।

- आत्मविश्वास—(आशा एवं आकर्षण)
 भग्नाशा—(पलायन की वृत्ति को रोकना)
 महानुभूति—(सामाजिक एवं वैयक्तिक स्वीकृति)
 मार्गान्तरिकरण—(क्षमताओं का विकास, शोधन आदि)

विरूपण एवं सहायक उपकरण

यह सम्पूर्ण सामग्री विपमाग बालक की अवस्था एवं आवश्यकता के अनुसार होनी चाहिये। दृश्य-श्रव्य उपकरण आदि का समायोजन भी इसी आधार पर होना चाहिये। बधिर एवं ऊँचा सुनने वालों हेतु विशेष श्रवण-सहायक की व्यवस्था हो।

अध्यापक का विपमाग बालकों के शिक्षण में स्वयं प्रशिक्षित होना अत्यधिक महत्त्वपूर्ण है। विपमाग बालक की रुचि, सवेगात्मक समस्याएँ आदि का पूर्ण ज्ञान अध्यापक को होना चाहिये। सहायक उपकरण किसी भी प्रकार के बयों न हों उनमें सक्षिप्तता, स्पष्टता, सरलता, विचार व्यवस्थानुसार आकृति, क्रमानुसार बोधगम्यता के साथ आकर्षक एवं त्वरित गति से प्रेक्ष्य वस्तु को प्रकट करने की क्षमता होनी चाहिये। वर्ण-विषय में अस्पष्टता या विरोधाभास दर्शाने वाले उपकरण शिक्षण में सहायक न होकर बाधक होते हैं।

II प्रमस्तिष्कीय संस्तम्भ (अंगघात) एवं शिक्षा

सम्पूर्ण शरीर का नियन्त्रक मस्तिष्क है। शारीरिक, मानसिक एवं आवेगात्मक असन्तुलन की अवस्था का स्पष्ट अभिप्राय यह है कि मस्तिष्क से नियन्त्रण हट गया है। विज्ञान आज भी मस्तिष्क की गुत्थियों को सुलभाने के लिए प्रयत्नशील है। वह अनुभव, आवेग, तर्क आदि की अवस्था को तन्त्रिकाओं (नाडियों) में ढूँढ रहा है। सम्भवतः बहुत पहले यह विचार किया जाता रहा है कि मस्तिष्क के विभिन्न अंगों के पास अलग-अलग काम हैं। यही कारण रहा है कि बड़े मस्तिष्क वाला व्यक्ति बुद्धिमान माना जाता रहा।

वैज्ञानिक आज यह अनुभव करने लगे हैं कि मस्तिष्क दो प्रकार से अपना कार्य करता है—

- १ मस्तिष्क द्वारा मिश्रित कार्य—इसे इस प्रकार भी कहा जा सकता है कि मस्तिष्क किसी वस्तु को पूर्ण में ग्रहण करके नियन्त्रित या संचालित करता है।
- २ कतिपय कार्य ऐसे हैं जो मस्तिष्क के विभिन्न भाग द्वारा ही नियन्त्रित या संचालित होते हैं, अर्थात् विभिन्न कार्यों हेतु मस्तिष्क में विशिष्ट विभाजन है, परन्तु किम् अक्षमता का किस नाडी प्रणाली से सम्बन्ध है यह निश्चिततः आज भी स्पष्ट नहीं है।

प्रमस्तिष्कीय संस्तम्भ का अर्थ

प्रमस्तिष्कीय संस्तम्भ का अर्थ है, मस्तिष्क द्वारा शारीरिक या बौद्धिक नियन्त्रण में बाधा उपस्थित हो जाना। आंग्ल भाषा में सेरिब्रल का अर्थ प्रमस्तिष्कीय एवं पालमी का अर्थ है अंगघात या अयोग्य होना, अर्थात् मस्तिष्क के कार्य वैकल्प की अवस्था। जाग्रत अवस्था में मस्तिष्क द्वारा विभिन्न पेशिक क्रियाओं को सक्रिय रखने या गति देने का कार्य होता है।

मस्तिष्क पर आघात, या अतिक्रमिit मस्तिष्क, अनेक शारीरिक अयोग्यताओं को उत्पन्न कर देता है। मस्तिष्की स्वस्थता के अभाव में अनेक त्रामिर्या उत्पन्न हो जाती है, इसी प्रकार मस्तिष्क पर हुये आघात से आगिक मचालन वाधाग्रस्त हो सकता है, साधारण आघात की अवस्थाओं में यह आवश्यक भी नहीं है।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ की परिभाषा

शारीरिक पेशिक असामान्यावस्था, जो कर्पर रन्ध्र में चोट या बीमारी के फल-स्वरूप उत्पन्न हो जाती है, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के रूप में जानी जाती है। बहुधा मस्तिष्क पर चोट लगने से शारीरिक प्रेरक क्षमता में अस्तव्यस्तता उत्पन्न हो जाती है। "बाल्यावस्था में उत्पन्न होने वाली ऐसी अवस्था जो शारीरिक क्षीणता, पक्षाघात, शारीरिक बाधा आदि के कारण मस्तिष्क नियन्त्रक के वृत्त से दूर हो जाये या स्वयं मस्तिष्क नियन्त्रक के आघात युक्त होने पर आगिक सचालन में बाधा उत्पन्न हो प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ का कारण बनती है।

शैक्षिक दृष्टि से प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के लक्षण इस प्रकार हैं —

१. सीखने की प्रक्रिया में एकाएक कठिनाई एवं बाधाएँ उत्पन्न हो जाएँ या अपेक्षित अधिगम सम्भव न हो।
२. व्यावहारिक समस्याएँ सामाजिक मन्तुलन को खो दें या व्यवहार में असामान्यता उत्पन्न हो जाये।
३. मनोवैज्ञानिक समस्याएँ उत्पन्न हो जाएँ।
४. ज्ञानेन्द्रियो या कर्मेन्द्रियो विषयक अग्र्य दोष उत्पन्न हो जाएँ।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एकमात्र कर्पर रन्ध्र में विकार की अवस्था के परिणामस्वरूप ही नहीं होता, अपितु अन्य विकारग्रस्त स्थितियों के प्रभाव से भी उत्पन्न हो जाता है।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ में बालको में दृष्टि-दोष, वर्ण-दोष, वाणी-दोष एवं असामान्य श्वेगीय विकलागता उत्पन्न हो जाती है। बौद्धिक क्षमता एवं सीखने की गति भी बाधित होती है या मन्द पड जाती है। सामाजिक व्यवहार में भी विचलन उत्पन्न हो जाता है।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के कारण

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के प्रमुख कारण निम्नलिखित हैं—

१. प्रजनन की अहितकर परिस्थितियाँ,
२. जन्म के समय केन्द्रीय तन्त्रिका मण्डल पर प्रभाव पडना,
३. माता को हृदय रोग, रक्तहीनता या मस्तिष्क में एकाएक रक्तस्राव। सहसा मानसिक आघात या गर्भपात की अवस्थाएँ बहुधा प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ का कारण बन जाती हैं,
४. बाल्यावस्था में गहरी चोट लगना।

जन्म-काल में लगने वाली चोट निश्चिततः प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ का कारण बनती है। गर्भावस्था में माता की उचित देखभाल न होना, अपूर्ण भोजन, मादक द्रव्य अफीम, विषाक्त भोजन एवं गन्दे, अन्धेरे व दुर्गन्धयुक्त घर भी कारण हो सकते हैं।

बाल्यावस्था में अनेक बीमारियों से आक्रान्त होना, जैसे हैजा, जीर्ण ज्वर,

डम्पलुगजा या अन्य वीमारियो के अतिरिक्त विप या शराव का प्रभाव भी प्रमस्तिष्कीय मस्त्रम्भ का कारण बन जाता है। राजस्थान मे गिणुओ को सुलाने के लिए गाँवो मे अफीम का प्रयोग बहुतायत मे होता है। डम रोग के फैलने का यह भी कारण बन सकता है।

सामान्यत गर्भावस्था एव जन्म-वेला मे असावधानीवण प्रमस्तिष्कीय सस्त्रम्भ के अवसर अधिक रहते हैं। शारीरिक क्षीणता या दुर्बल-शरीर डम विकार मे अपनी रक्षा नही कर सकता। इसके अतिरिक्त अन्य प्रकार की विकलागता भी प्रमस्तिष्कीय सस्त्रम्भ का कारण बन जाती है।

प्रमस्तिष्कीय सस्त्रम्भ के प्रकार

प्रमस्तिष्कीय सस्त्रम्भ क्षय या चेचक की भाँति कोई रोग नही है, अपितु यह एक अमामान्यावस्था है जिमे पाँच प्रमुख भागो मे विभक्त किया गया है।

प्रमस्तिष्कीय सस्त्रम्भ के प्रकार

ग्रहीतागता	हावभाव गतिभग	अनन्वय	प्रकम्प	कठोरता
------------	-----------------	--------	---------	--------

१. ग्रहीतागता—शारीरिक अवयव इससे प्रभावित होते हैं। ये हाथ-पैर या अन्य कोई भी अंग हो सकते है जो कि ऐच्छिक रूप से गति करते है। मस्तिष्क के निष्चित खड कार्यों की गति, उद्दीपन आदि का सनिरोध करने के कारण सनिरोधक कहलाते हैं। जब सनिरोधक निष्क्रिय हो जाते है उस अवस्था मे पेशियर्या या तो ग्रहीतागता की अवस्था मे होती है या तनाव की स्थिति मे। साधारणत. सनिरोधक एव पेशिक क्रियाओ मे एक सन्तुलन होता है जिसके विलोपन से पेगिक गतिया अनियन्त्रित हो जाती हैं।

कई बार बालक प्रभावित होते हुए भी गतिशील होता है। परन्तु क्षमता अत्यन्त मन्द रहती है अत उसमे निपुणता नही आ पाती। पेशिक विभिन्नावस्थाएँ इससे प्रभावित हो जाती हैं। अविकाणत हाथ एव पैर ग्रसित होते हैं परन्तु कई बार इससे ग्रीवा एव सिर भी प्रभावित हो जाते हैं।

ग्रहीतागता की अवस्था का शारीरिक अवयवो पर प्रभाव

प्रथम—शारीरिक दृष्टि से पेशिक अनियन्त्रण प्रमुख है।

द्वितीय—प्रभाव की अवस्था तीव्र, मन्द या मध्यम

तृतीय—श्रवण, दृष्टि, वाणी, सीखना एव बुद्धि की अक्षमताएँ।

२ हावभाव गतिभग—अभिव्यक्ति के समय बालक के मुख-मण्डल पर पडने वाले प्रभाव अनियन्त्रित हो जाते हैं। उनमे गतिभग उत्पन्न हो जाता है। इसी प्रकार चलते, उठते, बैठते, समय आगिक क्रियाएँ भी प्रभावित होती है। बालक मे समुचित आसन की अवस्था गडबडा जाती है। प्रमस्तिष्कीय सस्त्रम्भ की इस अवस्था मे सम्पूर्ण अक्रियाए चेतनावस्था मे घटित होती है। जैसे, पानी का गिलास होठो के न लगकर ठोडी से या नामिका से टकरा जाये, या भोजन करते समय रोटी का कौर मुह तक सीधा न पहुँचे। प्रमस्तिष्कीय सस्त्रम्भ के इस रूप मे बालक वेवम रहता है। मुँह पर प्रकट होने वाले हाव-भाव अपना तारतम्य खो बैठते है।

३ अनन्वय—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ का यह प्रकार, जब पैशिक सन्तुलन एवं सह-सम्बन्ध में बाधा उत्पन्न हो, जाना जाता है। आँखों में जोर से झपकन, पैर को तेजी से उठाना या धीरे रखना आदि इसके लक्षण कहे जा सकते हैं।

प्रकम्प एव कठोरता—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ की इस अवस्था में सम्पूर्ण शरीर अनैच्छिक रूप में प्रकम्प की अवस्था में आ जाता है। पैशिक असंतुलन बना रहता है। पैशिक कठोरता या गतिमन्दता या बाधित गति न दे सकना इसके लक्षण हैं।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के परिणामस्वरूप, वाम हस्तता, वौद्धिक अभाव, श्रवण, वाणी तथा दृष्टि के दोष आदि शिक्षण में बाधा उत्पन्न कर देते हैं। श्रवण दोष से दृष्टि दोष अधिक रहता है, क्योंकि नेत्रों की पैशिक क्रियाएँ कर्ण पैशिक अवस्था से अधिक द्रुत होती हैं। इसी प्रकार विलम्ब करके बोलना, हकलाना, वाणी घोष का अव्यवस्था क्रम भी इस सस्तता के कारण होता है। प्रतिबोधन क्षमता का अभाव या क्रम-भंगता, ध्यान या दृष्टि सबोधन का सही कार्य न कर सकना प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के स्पष्ट प्रभाव है।

मस्तिष्क के दाहिने पार्श्व का अर्धगोल यदि प्रमुख है तो वाम हस्तता होगी एव वाम अर्धगोल के प्रमुख होने से दाहिना हाथ मक्रिय होगा। प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ अनेक विकलागावस्था को उत्पन्न कर देता है। अतः अध्यापक और अभिभावक इस रोग से ग्रहित बालक को गम्भीरता से लें व पूर्ण सावधानी रखें।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ और सीखना

चक्षुहीनता एव मूक-बधिर की भाँति बाह्य रूप से स्पष्टतः प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ को नहीं जाना जा सकता। चक्षुहीन व्यक्ति का दृश्य मृष्टि अध्ययन दुष्कर है एव वह सीधे दृष्टि परिसीमा में आने वाली वस्तुओं को देख नहीं पाता। इसी प्रकार बधिर व्यक्ति श्रवणीय ध्वनियों को सुनने में असमर्थ है।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ का प्रभाव बालक में आन्तरिक शरीर से उत्पन्न होता है। कतिपय अवस्थाओं में प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ को उचित विशिष्ट यान्त्रिक उपकरणों के अभाव में निश्चित नहीं किया जा सकता। बाल व्यवहार एव भाषाई या वाचन सम्बन्धी निर्योग्यताओं को उचित पद्धति के प्रयास से सुधारने की आवश्यकता होती है।

यह निष्कर्ष निकालना कठिन है कि सीखने में प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के अतिरिक्त मन्दता के और कितने कारण हैं। फिर भी इस सन्दर्भ में निम्नलिखित पाँच अवस्थाओं का उल्लेख ध्यातव्य है —

- १ उचित शैक्षिक निदेशन का अभाव।
- २ अपर्याप्त एव उपयुक्त अवसर पर शिक्षा का आरम्भ न होना।
- ३ रुचि एव उत्साह का अभाव, बालक एव अध्यापक दोनों में ही होना।
- ४ अति खण्डित गृह, जहाँ बालक को ताड़ना, तिरस्कार या अवहेलना का जीवन जीना पडा हो।
- ५ दुष्पोषण का प्रभाव।

प्रस्तुत अवस्थाओं में भी बालक सामान्य शिक्षण ग्रहण करने में औसत गति ग्रहण नहीं कर पाता। इसी प्रकार प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ की अवस्था में सीखना सामान्यतः संभव नहीं होता, इसका कारण शारीरिक अवयवों द्वारा पर्याप्त एव उपयुक्त नियन्त्रण-निर्देश ग्रहण नहीं कर पाना है।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव शिक्षा

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ में प्रभावित बालक में बहु-विकलागता का प्रकोप भी सम्भव है। बहु-विकलागता में तात्पर्य है आंगिक दृष्टि से शरीर के अन्य भागों का प्रभावित होना। अतः शैक्षिक कार्यक्रम निर्धारित करते समय बहु-विकलागावस्थाग्रस्त बालकों को भी दृष्टि में रखना ममीचीन होगा।

“प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ में युक्त बालको हेतु शिक्षाक्रम की समुपयुक्तता उसी समय सम्भव है जब बालको का वर्गीकरण हो। यद्यपि शैक्षिक दृष्टि में जानार्जन में मस्तिष्क या बुद्धि का ही अधिक काम रहता है, फिर भी शारीरिक विकलागता का अपना एक दबाव भी है जो मस्तिष्क को प्रभावित कर सकती है।” (चन्द्रपति) कार्य योजना की दृष्टि से प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ का पाठ्यक्रम तीन भागों में विभक्त किया जा सकता है प्रथम, शारीरिक अक्षमता सम्बन्धी, द्वितीय, मानसिक अक्षमता सम्बन्धी, तृतीय, मानसिक-शारीरिक मिश्रित अक्षमता सम्बन्धी। तृतीय प्रकार का पाठ्यक्रम दोनों ही प्रकार की अवस्थाओं को ध्यान में रख कर निर्मित किया जाना श्रेयस्कर होगा। पाठ्यक्रम इतना लचीला होना चाहिये कि जिसमें बिना औपचारिकता के आवश्यकतानुसार परिवर्तन, परिवर्धन एवं सम्बर्धन करके वर्गीकरण किया जा सके।

पाठ्यक्रम की दृष्टि से वर्गीकरण का आधार

- १ पूर्णतः मन्द बुद्धि जो किसी भी प्रकार की शारीरिक विकलागता से ग्रहित है जिन्हें प्रशिक्षित किया जाना असम्भव हो।
२. शिक्षा के योग्य मानसिक मन्दता से युक्त बालक।
३. ऐसे बालक जिन्हें प्रशिक्षित किया जा सके।
४. मानसिक दृष्टि में अक्षम बुद्धि वाले या जिनकी सीखने की गति मन्द हो।
५. पर्याप्त बुद्धि से युक्त, परन्तु शिक्षण अक्षमता वाले।
६. मस्तिष्कीय अक्षमता एवं सीखने की अयोग्यता वाले परन्तु वे जो प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ में ग्रहित न हों।

इन वर्गीकरण में इतनी सहज अवस्था है कि प्रत्येक बालक किसी न किसी वर्ग में निश्चिततः आ जाता है।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव शैक्षिक अवस्थाएँ

शिक्षण प्रदान करते समय प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से प्रभावित बालको के समक्ष एक विस्तृत क्षेत्र खुला रहना चाहिये। विभिन्न शैक्षिक प्रक्रियाओं के होने से बालक, विकारग्रस्त होते हुए भी, जिसे ग्रहण करना चाहेगा उसे अपनी क्षमताओं के अनुसार ग्रहण कर लेगा। जैसे, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ में प्रभावित तीव्र बुद्धि एवं कम शारीरिक विकार युक्त बालक नियमित कक्षा में अपना समझन सहज ही बना लेता है। इसके विपरीत मन्द बुद्धि एवं अधिक शारीरिक विकारग्रस्तता से प्रभावित बालक को अधिक सुरक्षा एवं अवेक्षा की आवश्यकता होगी।

अतः प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के बालको के लिए शिक्षा व्यवस्था निम्नलिखित प्रकार में सम्भव है।

१. शैक्षिक पुरोगम—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के कारण प्रभावित बालको का

वर्गीकरण एवं आयुवर्ग निर्धारित करके

(i) पूर्व-प्राथमिक (शिशु मन्दिर), प्राथमिक या माध्यमिक स्तर के बालको हेतु शिक्षा का प्रवन्ध करना ।

(ii) प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से युक्त बालको को ममजन के लिए सुअवसर एवं सुविधा हेतु शारीरिक अक्षमताओं की परिसीमा में सुविधा प्रदान करना ।

(iii) सामान्य शैक्षिक प्रक्रियाओं की सुविधा उपलब्ध करना ।

(iv) वैयक्तिक विभिन्नता के आधार पर विशिष्ट उपकरण एवं व्यवस्था-सुविधा प्रस्तुत करना जिससे बाणी, भाषा, लेखन या पढ़ने विषयक क्षमताओं का विकास हो सके ।

प्रारम्भिक अवस्था (शिशु को शिक्षण हेतु तैयार करना)—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से प्रभावित बालक को जन्म के पश्चात् से ही पूर्ण अवेक्षा की आवश्यकता है । माता-पिता का दायित्व है कि वे शिशु के विकास हेतु विशेषज्ञों से विचार-विमर्श करके तदनुसार कार्य करें । प्रारम्भ के दो वर्ष शिशु हेतु असहायावस्था के ही होते हैं, इस पर ऐसे विकार और भी जटिल स्थिति पैदा कर देते हैं । अतः विद्यालयीय अवस्था में पूर्व ही बालक को शरीर विशेषज्ञ, मनोविश्लेषक, शिक्षा विशेषज्ञ आदि के परामर्शानुसार पालना उत्तम है ।

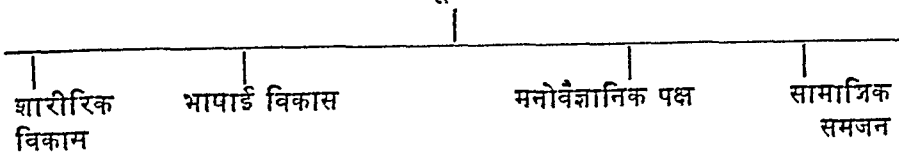
बाणी विकास, समझ एवं शारीरिक क्षमता प्रदान के लिए माता-पिता का विशेष ज्ञान होना चाहिये । मुक्त रूप से पूर्ण अवेक्षा की स्थिति में बालक के शारीरिक विकास में योग देने के लिए उसकी क्षमताओं के अन्तर्गत ही प्रयास करें । साथी बालको की सहायता अत्यधिक हितकर होती है । मानसिक विकास, सामाजिक समजन, स्वय-सुरक्षा, खेलना, बोलना आदि प्रक्रियाओं में वह स्वस्थ लगता है परन्तु विकास माधारण ही रहता है । एक महत्त्वपूर्ण बात जो प्रारम्भिक अवस्था में विचारणीय है वह है शिशु को शाला के लिए तैयार करना ।

पूर्व-प्राथमिक शिक्षा एवं प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के प्रभावित शिशु को जितना शीघ्र हो सके शिक्षण व्यवस्था में सक्षम बना देना श्रेयस्कर होगा । इससे बालक की आगिक चेष्टाएँ उसी के अनुरूप विकसित होने लगेंगी एवं सीखने में सहायक होगी । शिशु मन्दिर या बालोद्यान की व्यवस्था प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ में प्रभावित बालको हेतु चिकित्सालय में ही होनी समीचीन है । ढाई वर्ष की अवस्था से बालक को इन विद्यालयों में समुचित शैक्षिक प्रयासों के लिए प्रवेश दे देना चाहिये ।

अभिभावक या माता-पिता के दायित्व के पश्चात् दूसरा क्षेत्र शाला-पूर्व कार्यक्रमों का आता है जिसका उद्देश्य निम्नलिखित रूप से देखा जा सकता है

शाला-पूर्व कार्यक्रम



प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से प्रभावित बालको को नियमित शारीरिक चिकित्सा सुविधा, एवं शरीर विशेषज्ञ चिकित्सक द्वारा जाँच आवश्यक है ।

१. शारीरिक विकास—शारीरिक विकास से अभिप्राय शारीरिक क्षमताओं के विकास से है। इस निमित्त पूर्व-प्राथमिक स्तर पर विशेष उपकरण, आंगिक चेष्टाओं हेतु सहायक उपकरण एवं विशेषज्ञ का प्रावधान रहना चाहिये।

२. भापाई विकास—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से प्रभावित बालको में भापाई विकार यथा ग्रहणशीलता का अभाव, स्पष्ट उत्तर न दे पाना या हकलाना या मन्दबुद्धिता ऐसे स्थल हैं जिसके लिए वाणी सुधारक एवं विशेषज्ञ की आवश्यकता होती है।

३. मनोवैज्ञानिक पक्ष—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से प्रभावित बालक में स्मृति, अन्तर भेद, सूक्ष्म, या ग्रहणशीलता को विकसित करना आवश्यक है। सीखने की प्रक्रिया में इनका योगदान सर्वोपरि है, जैसे सुनना, वाक्य प्रयोग, अभिनयीकरण या ममम्या-समाधान आदि पक्षों को विकसित करने हेतु खिलौने, संगीत, अन्य उपकरण एवं वातावरण निर्मित करना अत्यन्त आवश्यक है। अध्यापक एक-एक करके बालक में गतिशीलता को उत्पन्न करे, वह एक साथ उस पर कार्य का भार न आने दे।

४ सवेगात्मक एवं सामाजिक समजन—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से प्रभावित बालको को सुअवसर प्रदान करना, उन्हें सवेगात्मक सुरक्षा प्रदान करना, जिससे वे आत्म-निर्भरता अनुभव कर सकें, आवश्यक है। विद्यालयीय स्थिति बालको के साथ व्यवहार में सहज होती है, जहाँ साथी बालको से समजन ही सामाजिक समजन है। ऐसी प्रक्रिया जो बालक में अनुकरण की प्रवृत्ति को प्रोत्साहित करे एवं प्रयास और जिज्ञासा को विकसित करे, बहुत लाभदायक सिद्ध होगी।

सक्षेप में कहा जा सकता है कि बालक को अनावश्यक सहायता देना हितकर नहीं है। उसे वातावरण प्रदान करना एवं अक्षम अंगों को क्षमता युक्त बनाते हुये अवेक्षापूर्वक स्वयं विकसित होने देना उचित है।

घर का दायित्वपूर्ण स्थान

सामान्यतः घर एक सुरक्षित, अवेक्षापूर्ण एवं वैयक्तिकता को समुचित विकसित करने वाला वातावरण है, जहाँ बालक को पोषण और स्नेह जन्म से ही प्राप्त है।

साधारण बुद्धि-लब्धि से सम्पन्न बालक को प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ की अवस्था में भी घर पर भली प्रकार शिक्षित किया जा सकता है। इसके लिये परिभ्रामी अध्यापक की व्यवस्था भी की जा सकती है।

घर पर प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के उपचार या शिक्षण में कठिनाई अनुभव होते देखकर यह भी महज व्यवस्था की जा सकती है कि निकटस्थ प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ केन्द्र या चिकित्सालय के विशेष वक्ष में प्रसित बालको को कुछ समय के लिये प्रविष्ट करा दिया जाये। इन चिकित्सालयों में या इन केन्द्रों पर अध्यापक द्वारा अध्यापन की सुविधा भी विद्यालय प्रदान कर सकता है। “चिकित्सा और शिक्षा या शिक्षा और चिकित्सा विकलाग बालको के विकास में साथ-साथ चलने पर ही विकलाग बालक को स्वाश्रयी बनाया जा सकता है।” (चन्द्रपति)

प्रस्तुत कथन के आधार पर यह स्पष्ट परिलक्षित होता है कि “चिकित्सा-विद्यालयों” का जन्म हो रहा है।

चिकित्सा-विद्यालय एवं शिक्षा

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से प्रभावित बालक में जब विकारग्रस्तता विकसित होती

अनुभव होती है तो अल्पकाल के लिये या आवश्यक अवधि के लिये बालक को चिकित्सालय में प्रविष्ट करा दिया जाता है। बालक एक निश्चित अवधि हेतु उपचारात्मक एव निदानात्मक परीक्षण के अन्तर्गत रहता है। यह एक ऐसा सुग्रवसर है जबकि बालक को शिक्षित किया जा सकता है। अच्छा होगा यदि प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से गम्भीर रूप से ग्रसित बालक को, जिनमें शारीरिक विकलागता की भी वृद्धि हो रही है, चिकित्सा विद्यालयों में प्रविष्ट करा दिया जाये। आज हमारे चिकित्सालय उपचार तो अग का करते हैं एव मस्तिष्क को पगु बना देते हैं। अब चिकित्सालयों को नया इतिहास देना होगा जबकि विद्यालय शिक्षण के साथ चिकित्सा एव स्वास्थ्य निदेशन देंगे और चिकित्सालय उपचार के साथ अध्यापन सुविधा प्रदान करेंगे।

प्रशिक्षण योग्य प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ

ऐसे शिक्षण योग्य बालक जो शारीरिक दृष्टि से विकलाग हैं, परन्तु बौद्धिक दृष्टि से अशक्त बालक है, या ऐसे बालक जो मन्द-बुद्धि है, परन्तु उनकी शारीरिक क्षमता ठीक है, उन्हें शिक्षित किया जा सकता है। साधारण प्रयत्न के साथ विद्यालय यह उत्तरदायित्व वहन कर सकता है। प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित, एव गम्भीर शारीरिक विकलाग बालको हेतु जिन्हें माता-पिता भी नहीं सम्भाल सकते, विशेष अवेक्षा के साथ-साथ मानसिक असामान्यता के क्षेत्र में कार्य करने वाली संस्थाओं में प्रवेश दिलाना श्रेयस्कर होगा। डा० आर० सी० महरोत्रा ने कहा, "विद्यालय उम्र का बालक, चाहे वह कोई भी क्यों न हो, विद्यालय से बाहर इस उम्र को नहीं जियेगा।"

विशिष्ट कक्षा व्यवस्था—कतिपय अवस्थाओं में, जबकि प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ अधिक गम्भीर नहीं है, परन्तु जब सीखने में बाधा है, सामान्य विद्यालय भी विशिष्ट कक्षा-व्यवस्था द्वारा इस क्षेत्र में कार्य कर सकता है। विद्यालय एव संस्थाएँ अब इस दिशा में प्रयत्नशील हैं व प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ की विभिन्न अवस्थाओं हेतु विशिष्ट कक्षा की व्यवस्था भी कर रही है। सामान्य रूप से ग्रसित अनेको बालक अशक्त छात्रों के साथ अध्ययन करते हैं।

परिभ्रामी अध्यापक एव विशेषज्ञ—विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में परिभ्रामी अध्यापक और विशेषज्ञ का महत्त्वपूर्ण स्थान विकसित होता जा रहा है। सामान्य विद्यालय में ऐसे बालको हेतु जिनमें सीखने की अक्षमता है, भाषा, वाणी, लेखन या व्यवहार की समस्या का निराकरण व निदेशन सहज हो सकता है।

शिक्षा एव प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ विशिष्ट विन्दु

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालको की शिक्षा में निम्नलिखित विन्दुओं का अपना एक विशिष्ट स्थान है। शिक्षा कार्यक्रम की रूपरेखा की संरचना इसी आधार पर हो तो अच्छा है —

- १ विभिन्न आयु वर्ग एव प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ की अवस्था व स्तर के अनुसार बालको का शिक्षु, बाल एव किशोर अवस्था में वर्गीकरण।
- २ बालक प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से विशेष ग्रसित किन्तु कम शारीरिक अक्षमता।
- ३ बालक शारीरिक अक्षमता में विशिष्ट रूप से ग्रसित एव साधारण प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से प्रभावित।

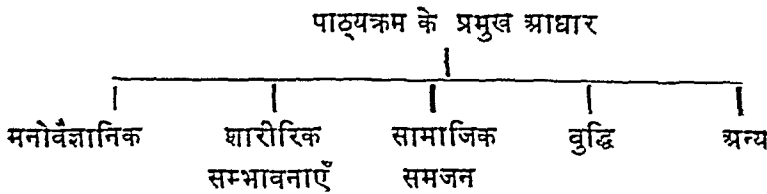
- ४ सामान्य शिक्षा हेतु निदेशन वर्ग ।
५. विशिष्ट निदेशन एव अवेक्षान्तर्गत बालको का वर्ग ।
- ६ शारीरिक अक्षमताओं के अनुसार सुविधा ।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव बालावस्था

बालावस्था को शारीरिक आयु की दृष्टि से ६ वर्ष से १२ वर्ष तक स्वीकार किया जाता है। प्राथमिक स्तर पर शिक्षा ग्रहण करने वाले बालक इसी आयु वर्ग में आ जाते हैं। प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालको में, जिनमें सीखने की गति मन्द होती है एव जो औसत वृद्धि के बालक होते हैं, उन्हें शारीरिक एव व्यावसायिक क्षेत्र में सुधार की ओर ले जाने वाली पद्धतियों द्वारा शिक्षण प्रदान करना श्रेयस्कर होगा, क्योंकि यह प्रक्रिया एक दीर्घ अवधि तक चल सकती है जो निश्चय ही लाभप्रद होगी।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव पाठ्यक्रम

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालको हेतु पाठ्यक्रम का निर्माण विकारग्रस्त बालक की विभिन्न अवस्थाओं को दृष्टि में रखकर करते हुये उन सभी सम्भावनाओं पर भी विचार करके करना समीचीन है जो बालक की अक्षमताओं को यथासम्भव दूर करते हुये गत्यात्मकता प्रदान करने में सहायक हो। इस दृष्टि से पाठ्यक्रम के निम्नलिखित आधार दृष्टव्य हैं —



मनोवैज्ञानिक आधार

पाठ्यक्रम निर्माण में बालक की रुचि, वातावरण का अनुकूलन एव पठनीय सामग्री की एकरूपता को सन्तुलित रूप से उतारना अपना एक विशिष्ट स्थान रखता है। बालक की वैयक्तिकता को एव बाल भावनाओं को विकसित करने हेतु व्यवस्था होनी चाहिये। पाठ्यक्रम में विविधता और लचीलापन विकलाग बालक एव अध्यापक दोनों को लक्ष्य प्राप्ति में सुगम होगा।

शारीरिक सम्भावनाएँ

पाठ्यक्रम व्यापक एव शिक्षण की दृष्टि से बालक की शारीरिक सक्षमता के वृत्त में आने वाला हो। विशेषकर लेखन, उद्योग, अभिनय, मुक्त क्रिया, मनोरंजन आदि का प्रावधान सुलभ हो। कौशल क्षमता के साथ प्रत्येक कार्य जीवन के अविभाज्य अंग के रूप में हो जो विकलाग की आवश्यकताओं से जुड़ा हुआ हो।

सामाजिक समंजन

सम्पूर्ण शिक्षण-क्रम बालक को समाज के प्रति एक निष्ठावान प्राणी बनाता है। अतः यह आवश्यक होगा कि मानसिक दृष्टि से बालक सामाजिक समंजन हेतु अपने को

तैयार करे एव स्वयं समाज में अपना दायित्वपूर्ण स्थान बनाये। कौशल क्षमता का विकास जीवन व समाजोपयोगी कार्य एव उद्योगों से हो जिससे विकलाग एक उत्पादक सदस्य अनुभव करे।

बुद्धि

शिक्षण कार्य जितना वातावरण, बाल रुचि, समाज या अन्य सम्भावनाओं को दृष्टिगत रख होता है उसे यदि बुद्धि-लब्धि से समन्वित नहीं किया जाता तो पाठ्यक्रम की सफलता अनिश्चित है।

अन्य—जो भी प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ विशेषज्ञ की टिप्पणी हो उसी के अनुसार शिक्षण सुविधा व्यवस्था उपलब्ध कराना आवश्यक है।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव विषय

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालको हेतु प्रमुख शिक्षण विषय औसत छात्रों हेतु विषयों के मद्देन ही हो, परन्तु बालको की समस्याओं का निराकरण एव सामाजिक मान्यताओं को पूर्ण करने वाले हो। ये विषय इस प्रकार हो सकते हैं—

- | | |
|-------------------|------------------------------------|
| १ भाषा एव साहित्य | ६ सामान्य विज्ञान |
| २ गणित | ७ ललित कलाएँ (अभिनय, संगीत, चित्र) |
| ३ सामाजिक अध्ययन | ८ विद्यालयीय महगामी क्रियाएँ |
| ४ इतिहास | ९ खेल एव मनोरंजन |
| ५ भूगोल | |

विशेष—(विकलाग बालक का स्तर एव क्षमताओं को ध्यान में रख प्रस्तुत विषयों की सीमा व क्षेत्र निर्धारित किये जाएँ।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव माध्यमिक स्तर

प्राथमिक स्तर पर ममजित होने वाले छात्र सहज भाव से माध्यमिक स्तर पर अपने को नियोजित कर लेने हैं। इस समय तक आनुपातिक रूप से इनमें आत्मनिर्भरता का पर्याप्त सीमा तक विकास हो जाता है। वे अपनी शारीरिक विकलागता के अभाव की पूर्ति अन्य सक्षम अगों में करने लग जाते हैं।

माध्यम स्तर पर शिक्षण पद्धति में अन्तर कर देना चाहिये एव बालको में स्व-क्रियाओं के प्रति आकर्षण जाग्रत करते हुये उन्हें स्वयं सीखने की ओर अधिकाधिक प्रवृत्त करना चाहिये।

युद्ध, प्राकृतिक प्रकोप, दुर्घटनाएँ आदि ऐसी अनिवार्य अवस्थाएँ हैं जो समाज में अपग, विकलाग, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव अन्यान्य विकारों से युक्त बालको को ला खड़ा करती हैं। अतः यह उचित होगा कि औसत विद्यालय विशिष्ट कक्षा व्यवस्था की सुविधा प्रदान करे।

विद्यालयों में विकलागों हेतु विशेष शाखा की स्थापना माध्यमिक स्तर पर न्याय-संगत है। बालको को घर से लाने ले जाने के लिये यातायात सुविधा की व्यवस्था भी आवश्यक है। विद्यालय अपने नियन्त्रण में या स्वतन्त्र रूप से प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ ग्रस्त बालको हेतु निम्नलिखित सगठनों का निर्माण कर सकता है

१. विशेषज्ञ एव अभिभावक परामर्श मण्डल—प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित

बालको को उचित जाँच करके विशेषज्ञ परामर्श मण्डल के द्वारा सही निदेशन एवं बालको में अमन्तोप, आघात या अन्य प्रभावों का पता लगा लेता है। अभिभावक प्राप्ति परामर्श अनुसार बालक को देखभाल करते हुये विद्यालयीय कार्यों में योग देते हैं। विशेषज्ञों द्वारा अभिभावकों को परामर्श प्राप्त होने का तात्पर्य प्रमस्तिष्कीय मस्तम्भ-ग्रस्त बालक का निश्चित निदेशन के अन्तर्गत पालन-पोषण एवं विक्रम होना है।

२. चिकित्सा सुविधा एवं शल्य चिकित्सा—चिकित्सा विशेषज्ञ की सुविधाएँ गभीर परिस्थितियों में उपयोगी होती हैं एवं उम रोग में प्रभावित बालक को चिकित्सालय द्वारा प्राप्त उपचार सुविधा सहायक मिद्ध होगी। चिकित्सालय प्रवेश गम्भीर अवस्था में उचित होगा। आवश्यकतानुसार शल्य क्रिया भी सम्भव है, या किसी अंग को काटकर छोटा, या जोड़कर बड़ा भी किया जा सकता है। यात्रिक सहायक भी उपयोग में लाये जा सकते हैं जिनमें हाथ-पैरों के संचालन में बालक को सुविधा हो सके।

३. शारीरिक प्रशिक्षण—शारीरिक शिक्षा के विशेषज्ञ में परामर्श करके बालक को उचित गेरो हेतु तैयार करना चाहिये जिसमें पैशिक मन्तुलन, गति, विकास एवं मस्तिष्क से सह-सम्बन्ध बन सके। शारीरिक प्रशिक्षण जर्न जर्न बालक के मस्तिष्क को भी नियन्त्रित करने लग जाता है। पैशिक शिक्षण के उपरांत बालक को स्वयं प्रयत्न करने की प्रेरणा देनी चाहिये क्योंकि आंगिक विकलागता में गति अभ्यास में ही मस्तिष्क के नियन्त्रण में आती है।

शारीरिक प्रशिक्षण में गेचना, उठाना, गति देना आदि अभ्यास उपचारात्मक रूप में एवं पैशिक सशक्तता की दृष्टि से उत्तम रहता है। गेद, खो-खो, झूला, तैरना आदि के अभ्यास से पैशिक एवं आंगिक दृढता आती है। प्रातः भ्रमण साधारण अवस्था में उत्तम होगा।

पैशिक गतियों को नियन्त्रित एवं सचानित करने हेतु मस्तिष्क को स्वाभित्व प्रदान करते हुये कौशल का विक्रम करना चाहिये। बाल रुचि के अनुसार पैशिक क्रियाओं के विकास हेतु कार्यक्रम निश्चित किया जाये। स्वयं सहायता प्रदान करने वाली क्रियाओं के अभ्यास में भोजन करना, कपड़े पहनना, कपड़े बदलना आदि कार्य सम्मिलित हैं। अभिभावक, अव्यापक एवं विशेषज्ञ को बालक के विकास हेतु सामूहिक रूप से कार्य करना चाहिये।

संचार क्रियाओं को सुनियोजित करने के लिये दृष्टि एवं श्रवण का विशिष्ट स्थान है। अतः दृष्टि-दोष एवं कर्ण-दोष को दूर करने हेतु व्यायाम या उचित चिकित्सा का प्रवन्ध होना चाहिये। प्रायः प्रमस्तिष्कीय मस्तम्भ से प्रभावित बालक को दृष्टि-दोष होना साधारण बात है, अतः नेत्र विशेषज्ञ में उपचार करवाना आवश्यक है।

सीखने की निर्योग्यता

भारत अब भी एक ऐसा देश है जो अपने बालको को पूर्ण शैक्षिक सुविधाएँ प्रदान करने में अममर्थ है। विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में यह और भी दुष्कर है। फिर भी प्रमस्तिष्कीय मस्तम्भ से असित बालको में वाणी का विकास, पढ़ना, लिखना साधारण गणित के प्रश्न हल कर सकना आदि की एक समस्या ही बनी रहती है।

सीखने की यह निर्योग्यता बालक की अन्य क्षेत्रों में गति को भी मन्द कर देती है। यद्यपि कभी-कभी विकलागता विशेष में किसी विशिष्ट निर्योग्यता का सम्बन्ध अन्य

क्षमताओं को स्पर्श भी नहीं करता, यथा चक्षुहीनता का अर्थ श्रवण नियोग्यता कदापि नहीं है। निर्देशन एव परामर्श मन्द गति से मीखने वालों में गति देता है जिसके लिये किसी भी मीमा तक अभ्यास दिया जा सकता है।

सीखने में नियोग्यता के लक्षण

बालक में उत्पन्न नियोग्यता, अशुद्धि, अव्यवस्था, आवृत्ति, अशुद्धि, वाचन, लेखन, वाणी विषयक दोष को प्रकट करती है। कौशल-परक कार्यों में बनावट, रूपरेखा, पहचान तक को प्रभावित करती है। अधिकांश अवस्थाओं में मवेदीय अमन्तुलन और मानसिक क्षोभ बढ़ता रहता है। प्रायः स्मृति विषयक दोष बुद्धि एव रचना व आकृति दोष शारीरिक या आंगिक प्रभाव के कारण होते हैं।

शैक्षक दृष्टि में नियोग्यता वह अवस्था है जहाँ बालक पर्याप्त निर्देशन एव शिक्षण उपक्रम के पश्चात् भी सीखने में निर्धारित स्तर तक नहीं पहुँच पाता। इसी प्रकार लेखन, वाचन, गणित एव अन्य क्षेत्रों में नियोग्यता प्रकट होती है। नियोग्यता यदि शरीर के आंतरिक अंगों में है तो शरीर विशेषज्ञ या चिकित्सक की सहायता ले लेनी चाहिये।

नियोग्यता जाँच के तत्त्व

अध्यापक का यह दायित्व है कि बालक में नियोग्यता की जाँच (१) क्षमता, (२) दो क्रियाओं में अन्तर, (३) विशिष्ट लक्षण, (४) सम्भाव्य दक्षता, (५) उपचार एव (६) मुभाव को ध्यान में रखते हुये करे।

विकलाग में नियोग्यता-अवस्था-जाँच के उपरांत एक चार्ट तैयार कर लेना चाहिये। वरिष्ठ अध्यापिका कुमारी ललिता एरी (आगल भाषा) जो १९६८ अर्थात् गत सात वर्षों से अन्न नहीं खा रही हैं, स्वभाव निर्माण पर बल देती हैं। उनका विचार है कि, “विकलाग शिक्षा उन सम्भाव्य अवस्थाओं का योग है जो आचरण, ज्ञान, व्यवसाय एव कौशल पर अभ्यासपूर्वक अपना अधिकार प्रकटाती है जहाँ विकलागता गौण होकर अपना रूप खो देती है।” इस दृष्टि से स्पष्ट है कि सम्भाव्य शिक्षण दिशा चार्ट व्यक्तिशः प्रत्येक विकलाग के लिये सरल एव अच्छे परिणाम लाने वाला होगा। इस चार्ट में विशेष उल्लेखनीय वह अवधि मीमा होगी जो अभ्यास के उपरांत अग्रिम स्थल तक अध्यापक के लिये मार्ग खोल देगी। वस्तुतः यह प्रगति-अभिलेख-सूचना निर्धारित लक्ष्य तक पहुँचने के सोपान का कार्य करेगी।

(श्रीमती) विद्या कौशिक के शब्दों में, “इन नियोग्यताओं के साथ निरकुश परिवार, कर्कश माता-पिता, दैन्य ग्रस्त सामाजिक अस्वीकृति, मनोवेदना, अन्य परम्पराएँ एव रुढ़ियाँ, भग्नाशा, प्रेम-कुण्ठाएँ, अवि-व्यावसायी चिन्ता, घृणित व्यवहार जुड़े हुये हैं। फिर भी व्यक्ति, घर, विद्यालय, धर्मस्थल, चिकित्सालय व्यवसाय केन्द्रों व सार्वजनिक संस्थानों से इस वर्ग के लिये सम्भाव्य विकास अवस्थाएँ खोज निकालनी होंगी जिनकी सहायता से इनमें नवजीवन का संचार होगा।”

सार संक्षेप

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ (अगघात)

मस्तिष्क ही सम्पूर्ण शरीर का नियन्त्रक है। आघात, बीमारी या मानसिक दबाव

की स्थिति में जब मस्तिष्क इस नियन्त्रण प्रक्रिया का सही संचालन नहीं कर पाता, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ की अवस्था जानी जा सकती है।

शैक्षिक दृष्टि से सस्तम्भ के अन्तर्गत निम्नलिखित दोष प्रकट होते हैं —

सीखने की प्रक्रिया में बाधा
व्यावहारिक समस्याएँ
सवेगात्मक समस्याएँ
ज्ञानेन्द्रियो एवं कर्मेन्द्रियो में असन्तुलन
अन्य दोष

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के कारण

गर्भावस्था एवं जन्म के समय की घटनाएँ
माता का रुग्ण होना
आघात एवं बीमारी
अन्य प्रकार की विकलागता।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के प्रकार

ग्रहीतागता—सनिरोधक एवं पैशिक क्रियाओं में असन्तुलन होना। इससे हाथ-पैर के अतिरिक्त सिर एवं ग्रीवा भी प्रभावित हो जाते हैं। प्रायः प्रभाव की अवस्था मन्द, मध्यम एवं तीव्र होती है। तीसरी अवस्था में नेत्र, कर्ण, वाणी आदि भी प्रभावित हो सकते हैं।

हावभाव गति भंग—यह परवशता की स्थिति है, इसमें आंगिक क्रियाएँ असन्तुलित हो जाती हैं।

अनन्वय—पैशिक सन्तुलन एवं कार्य के सह-सम्बन्ध में बाधा उत्पन्न हो जाती है।

प्रकम्प एवं कठोरता—पैशिक असन्तुलन हकलाना, कम सुनना, दृष्टि-दोष एवं शिक्षण में बाधा अनुभव करना आदि प्रमुख हैं।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ की पहचान दुष्कर है। इसका प्रभाव बालक के शरीर के आन्तरिक अंगों से आरम्भ होता है। कुपोषण इस विकार में सहायक है।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एवं शिक्षा

पाठ्यक्रम को दो खण्डों में विभक्त किया जाना उत्तम है।

पाठ्यक्रम

शारीरिक नियोग्यता सम्बन्धी

मानसिक नियोग्यता सम्बन्धी

शैक्षिक पुरोगम क्रमशः (१) पूर्ण प्राथमिक, (२) प्राथमिक, (३) माध्यमिक एवं (४) व्यक्तिगत क्षमताओं एवं विभिन्नता को दृष्टिगत रखकर।

शाला-पूर्व कार्यक्रम को भी इसी आधार पर चार वर्गों में विभक्त किया जा सकता है

शारीरिक विकास

भापाई विकाम
मनोवैज्ञानिक पक्ष
सामाजिक समजन

मूलत इस विकार मे प्रयास यही रहे कि बालक चेतनापूर्वक जिज्ञासा का विकास करे । घर एव विद्यालय मे पूर्ण अवस्था का वातावरण हो ।

शिक्षा मे घर को जीवन की महत्त्वपूर्ण पाठशाला कहा ह । विकलाग बालको हेतु घर का दायित्व और भी बढ जाता है । विकलागो की अवस्था को देखते हुये विश्व मे चिकित्सा एव विद्यालय की समुक्त स्थापना हो रही है । “विकलागो हेतु शारीरिक उपचार के उपरान्त शिक्षा हेतु अब प्रतीक्षा नही की जा सकती । उसे शिक्षण और चिकित्सा की समुक्त विधि के माध्यम से ही शिक्षा प्रदान की जायेगी ।” सुरेन्द्र की इस विचारधारा के अन्तर्गत गम्भीर प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से प्रभावित बालक भी आशान्वित हो सकते हे ।

विशिष्ट कक्षा व्यवस्था जिसमे नियमित चिकित्सा सेवा भी उपलब्ध हो सके ।

परिभ्रामी विशेषज्ञ अध्यापक महत्त्वपूर्ण भूमिका निभा सकता हे ।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालको की शिक्षा मे चिकित्सा, निर्देशन एव धैर्य की गति निर्वाह रहनी चाहिये ।

विषय—प्राय समस्त विषयो की व्यवस्था हो तो उत्तम है । इसी प्रकार व्यावसायिक कुशलता को विकसित करने हेतु उद्योग भी आवश्यक है ।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ मे कुछ बालक शारीरिक दृष्टि से पूर्ण स्वस्थ मिलेगे । दूसरी ओर शारीरिक निर्योग्यता से युक्त मानसिक रूप से स्वस्थ हो सकते हे । दोनो प्रकार की अवस्थाओ की तो पूर्ण सम्भावना है ही ।

भापा, गणित, सामाजिक अध्ययन, सामान्य विज्ञान, ललित कला के अतिरिक्त विद्यालयीय सहगामी प्रवृत्तियाँ, खेल-कूद, मनोरंजन एव रुचि कार्य । यह सुविधा साधारण विद्यालयो को भी प्रदान की जा सकती है ।

विशेषज्ञ एव अभिभावक परामर्श मण्डल

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालको का पोषण एव शिक्षण इस मण्डल द्वारा विचार-विमर्शों पर आधारित होना चाहिये । आवश्यकतानुसार चिकित्सा सुविधाएँ भी प्रदान की जाएँ ।

शारीरिक प्रशिक्षण द्वारा अक्षम अंगो को शक्ति अर्जन अभ्यास दिये जा सकते हे । सीखने और निर्योग्यता को दूर करने हेतु भी यह अभ्यास लाभप्रद है । अशुद्धि, अव्यवस्था, मानसिक क्षोभ एव अन्य दोषो के निवारण हेतु समय-समय पर जाँच भी उचित है । इसके अन्तर्गत—

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ की अवस्था, शारीरिक क्षमता, विकृति अन्तर, लक्षण के पश्चात् सम्भाव्य दक्षता, उपचार एव शिक्षण प्रकार, निर्देशन एव सुझाव प्रमुख हैं ।

III बधिर एवं ऊँचा सुनने वाले बालक और शिक्षा

शिक्षण की दृष्टि से बधिर एव ऊँचा सुनने वाले बालक दोनों को शिक्षा देने मे पद्धति का अन्तर स्पष्ट है । ऊँचा सुनने वाले बालको मे भापाई ग्रहण योग्यता रहती है ।

श्रवण सहायक यन्त्रों के माध्यम से इन्हें सहज भाव से शिक्षा प्राप्त करने की शीघ्र ही टेव पड जाती है, जिसे यह पढना, बोलना या सवेगात्मक नियन्त्रण प्राप्त कर लेते हैं। भारत में लगभग १,२०,००० पूणत एव १४,००,००० आशिक वधिर हैं। इनके विधिवत् शिक्षण पर ध्यान देना आवश्यक है। वधिर बालक इससे विभिन्न अवस्था में शिक्षित किये जाते हैं। उनकी समस्या जटिल है, जिन्होंने कभी वाणी ध्वनि को नहीं सुना। अतः उनमें स्वयं वाणी का विकास नहीं होता, जिससे यह और भी दुष्कर कार्य हो जाता है। विशिष्ट शिक्षा के क्षेत्र में वधिर विकलागों का शिक्षण शेष विकलागावस्था के शिक्षण में आघारत अत्यन्त दुष्कर है।

वधिर एव ऊँचा सुनने वाले बालकों को शिक्षा प्रदान करते समय दोनों ही प्रकार के छात्रों का वर्गीकरण अवश्यमेव होना चाहिये। वधिर बालकों को शिक्षा देते समय विशिष्ट रूप में प्रशिक्षित अध्यापक एव उपकरणों की आवश्यकता होती है।

शिक्षण से पूर्व ध्यातव्य विन्दु

वधिर एव ऊँचा सुनने वाले बालकों को शिक्षित करने से पूर्व निम्नलिखित तथ्य प्रशिक्षक के समक्ष उपस्थित हो जाने चाहिये—

१. अभिज्ञान—वधिर कक्षा में प्रवेश करने से पूर्व सम्बन्धित अध्यापकों को वधिर की अवस्था का ज्ञान लेना अत्यन्त आवश्यक है। इसके लिये एक ओर जहाँ तकनीकी जाँच हो वहाँ पर्यवेक्षण के आधार पर भी तथ्य प्राप्त कर लेने चाहिये। जैसे (१) रुचि, (२) बुद्धि-लब्धि, (३) सवेगात्मक समस्याएँ एव (४) समजन की स्थिति। वर्ग जाँच एव वैयक्तिक विभिन्नता-जाँच-पद्धति का प्रयोग भी सम्भव है।

ध्यान की गति मन्द होना, असावधान रहना, असम्बन्धित प्रत्युत्तर का आना आदि का अभिज्ञान प्रवेश से पूर्व होना चाहिये। ध्वनि-तरंग मापक द्वारा यह वर्गीकरण किया जा सकता है। यह श्रवण-गति मापक हज (HERTZ) कहलाता है।

२ वधिर बालक का निर्धारण एव शिक्षण पुरोगम (कार्यक्रम)—वधिर बालक की पूर्ण जाँच विशेषज्ञ एव चिकित्सक दोनों द्वारा की जाने के पश्चात् प्राप्त अभिलेख द्वारा अयोग्यता एव अक्षमता को जानकर ही बालक हेतु शिक्षण पुरोगम की व्यवस्था करना समीचीन होगा। कतिपय बालक गम्भीर श्रवण विकार से प्रभावित होते हैं। इन्हें विशेष अवस्था एव प्रशिक्षण की नियमित आवश्यकता होती है। अतः वर्तमान समय में विकसित वैज्ञानिक पद्धतियों के माध्यम से जिज्ञासा को विकसित किया जाकर वधिर बालकों हेतु विशेष कक्षाओं का प्रावधान किया जाना चाहिये।

ऊँचा सुनने वाले बालक अपने आसत साथी बालकों के सदृश ही होते हैं। आधुनिक समय में यह उपयुक्त समझा जा रहा है कि ऊँचा सुनने वाले बालक को नियमित कक्षाओं में शिक्षा प्राप्त होनी चाहिये एव वह विशिष्ट क्षेत्रों में शिक्षण प्राप्त करने हेतु विशेष अवबोध वर्ग में निश्चित अवधि हेतु नियमित रूप से जाता रहे। विद्यालय प्रारम्भिक अवस्था में विशेषज्ञ परिभ्रामी अध्यापक की भी व्यवस्था कर सकता है जिसे प्रवेश के अवसर पर, एव पश्चात्, अन्य जटिल अवसरों पर भी, आमन्त्रित किया जा सकता है। पूर्णतः वधिर बालकों को मूक-वधिर विद्यालय में ही शिक्षण के लिये भेजा जाना चाहिये।

(१) श्रवण-सहायक यन्त्र के नियमित प्रयोग का अभ्यास, (२) श्रवण-शक्ति के

विकास हेतु प्रयास, (३) फुसफुमाहट, (४) वाणीगत मुधार ।

श्रवण-सहायक के प्रयोग अवसर पर निश्चित निदेशन अध्यापक द्वारा छात्र को दिया जाना अत्यन्त आवश्यक है । पूर्ण दिन तक प्रारम्भिक अवस्था में श्रवण-सहायक को कान में नहीं रखा जा सकता । इसके प्रयोग की सर्वोत्तम विधि है प्रारम्भ में निदेशित क्रम से तत्पश्चात् अल्पान्तर से, एव इसके बाद आवश्यकता होने पर ही श्रवण-सहायक का उपयोग । शून्य नलिका का प्रयोग भी उत्तम है ।

श्रवण शक्ति का विकास

श्रवण-शक्ति के विकाम में अभिप्राय है विभिन्न ध्वनियों में अन्तर कर सकने की क्षमता का विकास । बालक में यह विकास जितना शीघ्र उत्पन्न हो सके उतना ही हितकर होगा । अभिभावक एव माता-पिता भी इस प्रक्रिया में अध्यापक की सहायता कर सकते हैं । घर का वातावरण, नियन्त्रण एव निदेशन प्रारम्भिक अवस्था में सहज सम्भव है ।

श्रोष्ठ द्वारा पठना--वाणी द्वारा बोले गये अर्थ को समझना, उसका प्रत्युत्तर देना या उसे यथावत् दोहराना, हाव-भाव को अनुभव करना, बधिर बालको के लिये जटिल है । जो ऊँचा सुनने वाले बालक हैं--उनके लिये टेलिविजन की व्यवस्था सर्वोपरि है । इसमें दोनों ही प्रकार की स्थितियाँ हैं । दृश्य-श्रव्य उपकरण बालक की दोनों इन्द्रियों (श्रवण एव चक्षु) को चेतन रखना है । शिक्षण के समय ऊँचा सुनने वाले बालको के टेलिविजन सैट को सक्रिय करते समय आवाज को कम और अधिक करके श्रवण-शक्ति या निर्धारण शक्ति को विकसित किया जाता है । श्रोष्ठ गति द्वारा, एव हाव-भाव प्रदर्शन द्वारा, ऊँचा सुनने वाला बालक एक घुँघला अर्थ निकालने का प्रयास करता है ।

ऊँचा सुनने वाले बालको की श्रवण-शक्ति एव उनके कथन को बल प्रदान करने हेतु एवं उनकी सूझ को बढ़ाने के लिये अभ्यासार्थ कतिपय शब्दों का प्रयोग भी किया जा सकता है, जैसे-- ऊपर, नीचे, गेद, कुत्ता, विल्ली आदि अनेको ऐसे शब्द हैं जिनका प्रयोग एव अभ्यास देना निम्नलिखित विन्दुओं की दृष्टि से आवश्यक है --

- १ शब्द का स्पष्ट स्वरूप,
- २ पूर्ण इकाई को प्रकट करके बोध की स्थिति,
- ३ दृश्य ध्वनियों को प्रकट करके शिक्षण देना ।

वाणी ध्वनि का प्रशिक्षण--जो बालक उच्चरित ध्वनियों को स्पष्ट रूप से सुन नहीं पाते या ध्वनि को ग्रहण भी नहीं कर सकते, उनका वाणी-विकास या तो ही नहीं पाता, और यदि होता भी है तो दोषपूर्ण रहता है । वहीरे बहुत जोर से बोलते हैं, जिसका कारण स्पष्ट है कि वह अपनी ही ध्वनि नहीं सुन पाते । इनमें से कतिपय वातावरणीय शोर में अपनी आवाज का समझन नहीं कर पाते । कुछ बहुत धीरे बोलते हैं । जोर में बोलने का कारण प्रतिवाधी शक्ति का ह्रास एव धीरे बोलने का कारण सवाही शक्ति का ह्रास होना है । शिक्षण की दृष्टि से इनका आकलन अत्यन्त आवश्यक है, जिससे प्रभावित बालक को शिक्षित करने में सुविधा हो ।

वाणी-ध्वनि की भूलो या अशुद्धियों को एकत्रित करके उनके प्रकार एव उनकी आवृत्ति का ज्ञान प्राप्त करने के उपरान्त ही वाणी-दोष को दूर करने हेतु जाँच एव सुधार अभ्यास कार्य ममीचीन होगा । इसके साथ ही अध्यापक को वाणी ध्वनि में

अस्पष्टता, बुलबुलाहट या किसी ध्वनि विशेष के लोप होने की बात भी मम्बन्वित बालक के अभिलेख में अंकित करनी चाहिये।

उपचार, प्रयास एवं विधि

वाणी दोष दूर करने हेतु किये गये उपचार एवं प्रयासों का अभिलेख भी अध्यापक को अंकित करते रहना चाहिये, जिसमें मुधार या भूल का तुलनात्मक ज्ञान बना रहे। इसका लक्ष्य यही है कि अध्यापक बालक की असामान्यावस्था के वर्तमान स्वरूप से परिचित रहे। प्रायः प्रयास वैयक्तिक रूप से अधिक प्रभावी होता है। पाँच-छ बालकों के वर्ग में भी मुधार कार्य महज सम्भव है। इसमें विशेषज्ञ की सहायता आवश्यकतानुसार ली जानी उचित है।

शैक्षिक कार्यक्रमों में ओष्ठ द्वारा पढ़े जाने का प्रयास एवं ओष्ठ गति देखकर बधिर बालकों द्वारा कथन का रूप, अभिप्राय एवं संवेदना को ग्रहण करके उत्तर देना या स्पर्शाभास मौखिक विधि के रूप में है। हावभावाभिव्यक्ति तथा हाथों के संकेत द्वारा शिक्षण विधि, जिसमें शून्य में निश्चित संकेत बनाना जिनका निश्चित भाषाई अर्थ होता है, प्रभावी एवं मरल विधियाँ हैं। यन्त्रों एवं अन्य उपकरणों का प्रयोग भी यथामुम्भव उत्तम रहता है। वस्तुतः कोई एक विधि शिक्षण में अन्तिम सफल विधि नहीं है। यह अध्यापक की दक्षता, बालक की ग्रहणशीलता एवं वातावरणीय प्रभावों पर निर्भर करती है। बालक बालक में जितना सीखता है वह स्वाभाविक रूप से किसी भी विधि से उतना नहीं सीख पाता।

शिक्षण को प्रभावित करने वाले तत्त्व

सुनिश्चित रूप से यह कहा जा सकता है कि बधिर एवं ऊँचा सुनने वाले बालकों को शिक्षित करने में पाँच निम्नलिखित तत्त्व अत्यन्त सक्रिय रहते हैं।

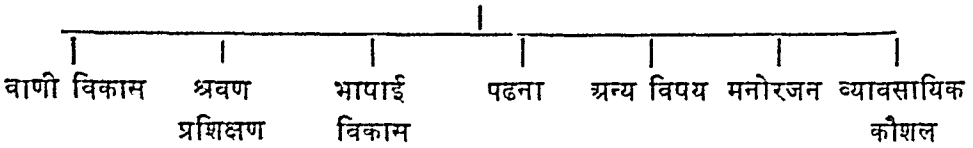
शिक्षण को प्रभावित करने वाले तत्त्व	— वातावरण	— घर
	— बुद्धि-लक्षि	— विद्यालय
		— समाज
		— मन्द
	— बधिर	— औसत
		— प्रतिभा-सम्पन्न
— बधिरावस्था	— गम्भीर	
	— रोगग्रस्त	
— रुचि	— साधारण	
	— जन्म से या जन्म के तीन वर्ष तक	
— पद्धति	— वयस्क होने पर बधिरावस्था	
	— चोट, रोग या अन्य कारण	
	— प्रयत्न	
	— जिज्ञासा	
	— प्राकृतिक	
	— वैज्ञानिक	
	— मिश्रित	

विगिष्ट पाठ्यक्रम एव वधिर

श्रवण-शक्ति के ह्यम के साध-माय मीसने मे अत्यन्त वाधा उपस्थित हो जाती है । शैक्षिक एव सामाजिक ममजन की दृष्टि से वधिर बालक को अत्यन्त कष्टकर स्थिति मे जीवन व्यतीत करना पडता है, जिमसे मुक्ति दिलाने हेतु मुनियोजित पाठ्यक्रम की अत्यन्त आवश्यकता है, क्योंकि श्रवण-शक्ति-क्षीणता अनेको अक्षमताओ की शृङ्खला उत्पन्न कर देती है ।

ज्ञान एव सूभ का विकास तभी सम्भव है जब भापाई विकास एव वाणी की शक्ति का विकास हो । कौशल क्षमताओ का विकास भी इसी बात पर अवलम्बित है । अत वधिर बालको हेतु पाठ्यक्रम बनाते समय निम्नलिखित अवस्थाओ को ध्यान मे रखना अत्यन्त आवश्यक है ।

वधिर पाठ्यक्रम



विशेषीकृत पाठ्यक्रम के निर्माण की आवश्यकता सम्बन्धित विन्दुओ के अन्तर्गत वधिर एव ऊँचा मुदने वालो के लिये शोध परिणामो के आधार पर आँकी गई है । जितने प्रकार की वधिरता होगी उसी अनुक्रम से शिक्षण योजना का प्रावधान रखना समीचीन होगा । वधिर बालक को विषय ज्ञान के साथ-साथ उपचारात्मक निदेशन भी प्रदान कराना इस पाठ्यक्रम को सफल बनाना है ।

पाठ्यक्रम निर्धारण काल मे ध्यातव्य विन्दु

- १ विद्यार्थी क्रमगत स्तर पर शिक्षण ग्रहण कर सके एव अध्यापक परिवर्तन को स्पष्ट रूप मे अनुभव कर सके ।
- २ भापाई या वाणी विकास हेतु ध्वनि-खिलौनो के प्रत्युत्तर मे बालक अवश्य प्रयास करे ।
- ३ पाठ्यक्रम इतना जटिल नही हो कि बालक या अध्यापक उसकी अनुपालना ही न कर सकें ।
- ४ पाठ्यक्रम अत्यन्त लोचपूर्ण होना चाहिये जिसे वधिर बालको की आवश्यकतानुसार परिवर्तित किया जा सके ।
- ५ पाठ्यक्रम बालक के जीवन मे जुडा हुआ होना चाहिये । यथा ध्वनि सिखाते समय 'मा', 'दा', 'चा', 'वा' आदि शब्दो का चयन, क्योंकि बालक की अनुकरण प्रकृति मे घर से ही यह प्रयाम विकसित होने लगता है ।
- ६ पाठ्यक्रम सरल, सहज, रुचिकर एव सामाजिक मान्यताओ के अनुरूप होना चाहिये ।
- ७ तकनीकी पद्धति जटिल और बोझिल न बने इस बात का समुचित ध्यान अपेक्षित होगा ।

भापाई विकास

भापा का शिक्षण जितना सरल है उतना भापा का ज्ञान देना जटिल है । भापा

को समझने के लिये वस्तुओं के विभिन्न पक्षों की स्थिति का ज्ञान होना अत्यन्त आवश्यक है। अनुपात-क्रम—बटा, छोटा, टेढा, सीधा, रंग-भेद, रंग-अन्तर, दूर का ज्ञान एव अन्तर, आदि के मिश्रण सभापाई विकास सम्भव नहीं हो पाता। कतिपय शब्दों का आशय स्पष्ट करना अत्यन्त दुष्कर है जैसे 'बल' जिमका अर्थ है, "चैन", "अगला दिन", "मशीन"—वाक्य प्रयोग की दृष्टि से, बल में बँटो, वह बल जायेगा, बल ठीक नहीं है। अतः अनवरत अभ्यास बधिर हेतु आवश्यक है। जटिल एव साहित्यिक मुहावरों का प्रयोग डम वर्ग के लिये नहीं करना चाहिये।

अभ्यास विधि—मूलतः भाषा का ज्ञान प्राप्त करना दुष्कर कार्य है। बधिर को भाषा पढ़कर सीखनी पड़ती है और पढ़ने का कार्य ही भाषा के माध्यम से सम्भव है। बधिर प्रायः पढ़ने का कार्य करने में जी चुराता है। कुछ शब्दों का अन्तर अनवरत प्रयोग के पश्चात् ही स्पष्ट होता है। यथा मैन (एक वचन) मेन (बहुवचन) यह शब्द ओष्ठ ध्वनि द्वारा प्रकट नहीं हो पाते। इसी प्रकार हिन्दी में 'श', 'प' एव 'म' का अन्तर स्पष्ट करने में बाधा आयेगी। अतः इनके लिये वैज्ञानिक विधियों का सहारा लेना पड़ता है।

प्राकृतिक विधि—यह विधि अपने स्वाभाविक रूप में अत्यन्त सरल विधि है परन्तु इसमें समय अधिक लगता है। यह विधि मनोवैज्ञानिकों की देन है। इस विधि में ऊँचा सुनने वाले विद्यार्थी प्रायः सफल रहते हैं।

वाचन क्षमता का विकास

वाचन बधिरो के लिये अत्यन्त श्रम-साध्य होता है एव शिक्षण में इसकी गति भी मन्द रहती है। शोध निष्कर्षों के आधार पर यह तथ्य सामने आया है कि बधिर बालक बुद्धि-लब्धि की दृष्टि से मन्द बुद्धि की श्रेणी में आते हैं। प्रायः वाचन की शिक्षा-वाणी का विकास, भाषा का शिक्षण अव्यापक के लिये एक जटिलतर कार्य होता चला जाता है। पढ़ने में अर्थ-ग्रहणशीलता से पता लगता है कि कितनी गति प्राप्त की है। सीधा या सक्षिप्त मार्ग बधिर को पढ़ाने के क्षेत्र में कभी भी अपनाया नहीं जा सकता। विभिन्न अवस्थाओं में शिक्षण हेतु महती सावधानियों की आवश्यकता होती है जिसे निम्नलिखित प्रकार से विभाजित किया गया है।

१ घर—बालक चाहे कैसा ही हो, घर उसके लिये प्रथम विद्यालय के रूप में जाना जाता है। माता की गोद, प्यार और दुलार में जिस स्वाभाविक ढंग से वह शिक्षा ग्रहण करता है वह अत्यन्त स्वाभाविक है।

बधिर बालक भी घर में सर्वप्रथम हँसी, खुशी, प्रसन्नता, दुःख के भाव परिवार के मुखमण्डल पर पाता है वह मुँह को खुलते एव बन्द होते देखता है। विशेषज्ञों का कथन है कि जहाँ तक सम्भव हो माता-पिता हाथ के सकेतो से बालक को न समझाएँ क्योंकि ऐसा करने में वाणी को जो घुड़ियाँ, मोड़ या उतार-चढ़ाव हैं उनका अनुभव बालक नहीं कर पाता है। माँ इस कार्य में बालक को सर्वाधिक सहायता प्रदान कर सकती है। ओष्ठों की गति, मुखमण्डल के भाव, एव ध्वनि की गतियों से बालक समझने लगता है।

बधिर शिक्षाविद् का यह दायित्व है कि वह माता-पिता से निवेदन करे कि बालक को प्राकृतिक वातावरण में ही बोलने या समझने का प्रयत्न देते रहें। माता-पिता एव अभिभावकों को जानकारी प्रदान करने हेतु बधिर विद्यालय परिभ्रात्री विशेषज्ञ या

अध्यापक विशेष आयोजन भी रख सकते हैं जिनमे वधिर बालको के माता-पिता भी सम्मिलित हों ताकि वे अपनी जिज्ञासा एवं कठिनाई के निराकरण हेतु व्यावहारिक परामर्श भी ले सकें।

अभिभावको हेतु पत्राचार व्यवस्था

वधिर विद्यालय अपने यहाँ माता-पिता एवं अभिभावको हेतु यह सुविधा भी प्रदान कर सकते हैं कि वे पत्र द्वारा अभिभावको को उनकी समस्या पर सुझाव एवं निदेशन की व्यवस्था करे जिससे दूरस्थ प्रभावित लोग भी लाभान्वित हो सकें।

पूर्व प्राथमिक विद्यालय स्तर

माता-पिता या अभिभावक साधन के अभाव में वधिर बालक विषयक जिन समस्याओं को घर में अनुभव करते आये हैं वही पूर्व-प्राथमिक स्तर पर प्रशिक्षण हेतु प्रयुक्त किये जाने वाले शैक्षिक खिलौने, वाद्य-ध्वनियुक्त, ड्रम, लेजियम एवं अन्य उपकरणों की ध्वनि को उनकी ध्वनि तरंगों के माध्यम से पहचानने लगते हैं जो शनैः शनैः वाणी को समझने में सहायक होती है। आशिक वधिर अभ्यास के पश्चात् अन्य विद्यार्थियों के सहयोग से प्रेक्ष्य विषय-सामग्री को जानने लगते हैं।

अध्यापक के मुख को देखकर वे अपने नाम का आभास पा लेते हैं। पूर्व-प्राथमिक शाला में खेलना, कूदना, दौड़ना, नाचना, रकना आदि सीखते हैं। पूर्व-प्राथमिक शिक्षा का क्षेत्र ढाई से छह वर्ष तक के बालको को खेल-खेल के माध्यम से साथी बालको के सम्पर्क में लाना एवं उनसे परिचित कराना है। दूसरे, बालक में वाणी एवं पढ़ने के विकास का काम है। तीसरे, बालक को सख्या का ज्ञान देना, एवं श्रवण-सहायक के प्रयोग का ज्ञान देना है। इन अवस्थाओं में दिया जाने वाला अभ्यास यद्यपि श्रमसाध्य है परन्तु इसका फल अत्यन्त लाभप्रद है।

प्राथमिक स्तर

भाषा, पढ़ना, वाणी आदि का ज्ञान प्राथमिक स्तर पर निश्चय ही अधिक सगठित होगा। इस स्तर पर बालक ६ से १० वर्ष की आयु में रहता है। आवश्यकता हो तो इस वय के बालको को आवासीय सस्थाओं में प्रविष्ट कर देना चाहिये।

माध्यमिक स्तर

माध्यमिक स्तर तक आते-आते बालक किशोरावस्था को प्राप्त होने लगता है। शरीर में पुष्टता एवं वृद्धि अत्यन्त तीव्र गति से होने लगती है। ऐसी अवस्था में विशिष्ट कक्षाओं की व्यवस्था का सुनियोजन उत्तम प्रतीत होता है। साथ ही विशेषज्ञों एवं परिभ्रामी अध्यापकों के सम्पर्क में आने की सुविधा उत्साहवर्धक परिणामों को देने वाली होती है।

व्यावसायिक जीवन

किशोरावस्था के साथ-साथ बालक में व्यावसायिक कौशल के विकास हेतु भी रुचि उत्पन्न करनी चाहिये। वधिर बालक अच्छे कौशल-परक कार्य कर सकते हैं, जैसे वे काष्ठ-कला-विद्, कृषक, श्रमिक, यन्त्र-चालक बन सकते हैं एवं कल-कारखानों में सफलतापूर्वक अपनी क्षमताओं का उपयोग कर सकते हैं। पाश्चात्य देशों में कुछ विशिष्ट वधिर औपधि, विधि, व्यापार एवं यन्त्र के क्षेत्र में भी कार्यरत हैं।

बधिर शिक्षा एवं अध्यापक

बधिर शिक्षा के क्षेत्र में अध्यापक के दायित्व एवं उमकी परिसीमा के विषय विवेचनोपरांत शब्द के विभिन्न अर्थ-भेदों को समझना, क्यों, क्या, कैसे, कितने आदि प्रश्नों के उत्तर प्राप्त करना, दोहरा टुप्कर कृत्य है। अतः कतिपय ध्यातव्य पक्षों को डम प्रकार देखा जा सकता है :

- १ भाषाई विकास बालक के जीवन से जोड़कर मिखाना।
- २ भाषा शिक्षण अवधि निश्चित नहीं की जानी चाहिये। यह अनवरत प्रक्रिया है जिसे जीवन के सन्दर्भ में ही मिखाना श्रेयस्कर होगा।
- ३ बालक की जिज्ञासा एवं रुचि को दृष्टिगत रखकर उसे विभिन्न स्वाभाविक अवस्थाओं की मुविधा देना उचित है।
- ४ औपचारिक या यान्त्रिक उपकरणों के प्रयोग में सावधानी रखनी चाहिये। शीघ्रता हानिकर हो सकती है।
- ५ विद्यालय, घर, बालक, अध्यापक एवं विशेषज्ञ अपना योगदान एक शृङ्खला के रूप में प्रदान करे।
- ६ भाषाई विकास में भाषाई जटिलताओं पर बल न देकर उसे स्वाभाविक रूप से विकसित होने देना अच्छा है।
- ७ अध्यापक, विशेषज्ञ एवं अभिभावक को बाल स्वभाव का सम्मान करना चाहिये। कोई आदेश बधिर पर थोपना अहितकर है।

सार संक्षेप

बधिर एवं ऊँचा सुनने वाले बालक और शिक्षा

विशेष रूप में प्रशिक्षित अध्यापक एवं शैक्षिक उपकरणों का प्रयोग मफलता देने वाला है। बधिर की पूर्वावस्था, बुद्धि-लब्धि, उसके पर्यावरण, उमकी सवेगात्मक अवस्थायें, एवं रुचि आदि विषयक बातों का ज्ञान आवश्यक है।

शिक्षण पुनोगम (प्रोग्राम)

अन्य प्रक्रियाओं के अतिरिक्त श्रवण-सहायक का उपयोग, फुमफुमाहट एवं निर्देशित क्रम में चिकित्सा सेवाएँ प्राप्त करना। गम्भीर आघात से प्रभावित बालकों को विशिष्ट विद्यालयों में प्रविष्ट कराना चाहिये। साधारण अवस्था में श्रवण शक्ति का विकास हितकर है।

शब्द का स्पष्ट स्वरूप

पूर्ण इकाई की स्थिति में प्रतिबोध शक्ति

दृश्य ध्वनि को प्रकट करके शिक्षा

दूरदर्शन का प्रयोग

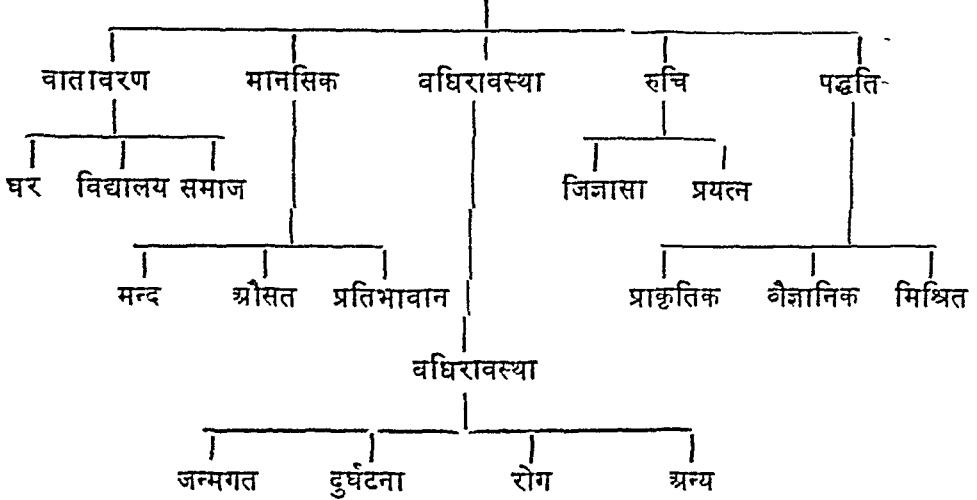
ध्वनि दोषों का मकलन कर उन्हें सुधारने हेतु विधिवत् प्रयास। हाव-भाव प्रदर्शन, ओष्ठ गति आदि का अभ्यास देना भी हितकर है।

उपचार प्रयास एवं विधि

नियमित अभिलेख निर्मित करना, तदनुसार निर्देशन एवं उपचार सेवाओं को ग्रहण

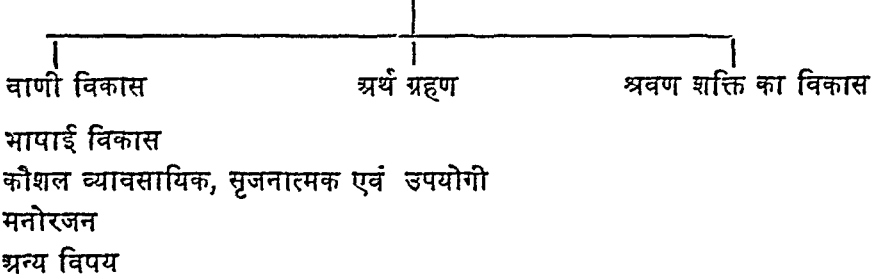
करना। बालक की ग्रहणक्षमता के अनुसार विधि का प्रयोग। बालक-बालक से जितना सीखता है वह स्वाभाविक रूप से किसी भी विधि से नहीं सीख पाता।

शिक्षण को प्रभावित करने वाले तत्त्व



विशिष्ट पाठ्यक्रम व्यवस्था शिक्षण की दृष्टि से उत्तम है। व्यावसायिक पाठ्यक्रम बधिर बालक में जीवन के प्रति एक विश्वास उत्पन्न करेगा।

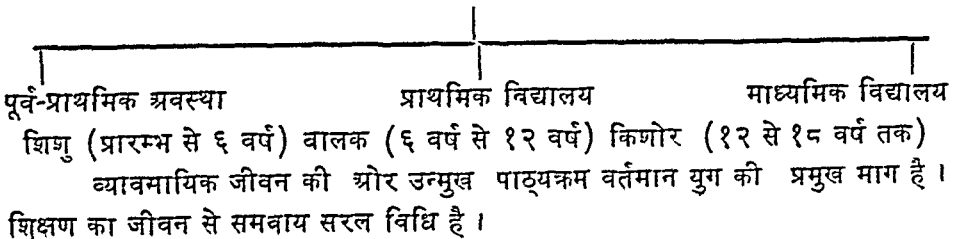
पाठ्य विन्दु



पाठ्यक्रम क्रमगत विकासोन्मुखी हो, लोच, जीवन से सम्बन्धित, रुचिकर, सामाजिक मान्यताओं में युक्त एवं तकनीकी हो, जो बालक का समजित विकास करने में सहायक हो।

बालक को प्राकृतिक वातावरण में ही बोलने और अभ्यास का अवसर प्रदान करें। आवश्यकतानुसार अभिभावकों हेतु भी विशिष्ट व्याख्यान, पत्राचार व्यवस्था, एवं गोष्ठियाँ आयोजित की जा सकती हैं।

स्तर



शिक्षण को जीवन पर्यन्त प्रक्रिया मानना
 जिज्ञासा, रुचि एवं आकर्षण
 वैज्ञानिक यन्त्रो या उपकरणो का प्रयोग
 विशेषज्ञ सेवाये
 वातावरण
 समायोजन ।

II चक्षु विकलांग एवं शिक्षा

चक्षु विकलांग बालक

सृष्टि के सम्पूर्ण इतिहास में शारीरिक विकलांगता के क्षेत्र में सर्वाधिक दुःखद अवस्था दृष्टिहीन की स्वीकार्य जाती रही है । मानव मात्र को अधिकाधिक सुखी बनाने हेतु किये गये प्रयासों में विज्ञान के नेत्रों से विकलांग वर्ग भी अभ्रम नहीं हो सका ।



सूर का चित्र

“वीसवी सदी में विकलांगों के प्रति समाज का दृष्टिकोण परिवर्तित करने की दिशा में जो प्रयास हुआ वह स्तुत्य है। वैज्ञानिक शैक्षिक उपकरणों ने विकलांगों की क्षमता, शक्ति एवं विश्वास को व्यावहारिक रूप से जाग्रत किया एवं उन्हें आत्म-निर्भरता के क्षेत्र में औसत समाज के साथ ला खड़ा किया।” (शिक्षा सन्त स्वामी केशवानन्द) विश्व स्तर पर अनेकानेक शोध कार्यों के पश्चात् विभिन्न विकलांगवस्था युक्त बालकों को शिक्षित करने हेतु विकलांग विद्यालयों की स्थापना की गई।

चक्षुहीन विद्यालयों ने चक्षु विकलांग बालकों में अभूतपूर्व परिवर्तन किये। आदि-काल से ही चक्षुहीन का जीवन समाज की दया एवं भीख वृत्ति पर आश्रित रहा है, यद्यपि भारत में चक्षुहीन को ‘प्रजा चक्षु’ एवं ‘सूरदास’ की सम्मानित सजा तक दी गई है। संगीत, माहित्य एवं वाद्य यन्त्रों के क्षेत्रों में कतिपय चक्षुहीनों ने विश्व स्तर तक अर्जित की है। प्रख्यात कृष्णभक्ति शाखा के प्रमुख कवि मूरदास ने लगभग सवा लाख पद सप्ताह को दिये। लुई ब्रैल जिन्होंने चक्षुहीनों को स्पर्श माध्यम से पढ़ाने हेतु सफल विधि विश्व को देकर चक्षुहीनों का बहुत बड़ा उपकार किया, स्वयं चक्षुहीन थे। आज चक्षुहीन क्रिकेट जैसे खेल खेलना, पेरान्यूट द्वारा वायुयान से कूदने जैसे अद्भुत प्रदर्शन करने लगे हैं।

चक्षुहीनता से अभिप्राय

चक्षुहीनता जीवन के प्रत्येक स्तर पर आती है, यथा स्वार्थान्ध, मदान्ध, पदान्ध आदि यह प्रयोग समय एवं कार्य के अनुसार समाज में होता रहता है। आधुनिकता में चक्षुहीनता से तात्पर्य है चक्षुओं से कुछ भी न देख पाना अर्थात् पूर्णतः दृष्टिहीनता। शैक्षिक दृष्टि से चक्षुहीनता से अभिप्राय है, “ऐसा दृष्टि विकार, जिसके परिणामस्वरूप शिक्षण अशक्य रूप में भी सम्भव न हो सके, चक्षुहीनता के रूप में आका जायेगा।” (जगदीश चन्द्र मिश्र)

सामान्य रूप में चक्षु विकार को शैक्षिक दृष्टि से चार भागों में विभाजित किया जा सकता है

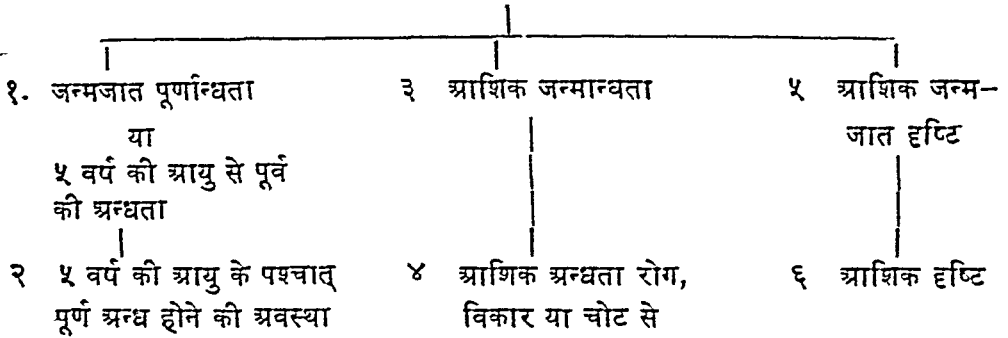
- १ पूर्णतः चक्षुहीन या जिन्हें प्रकाश या दिन के होने का भान नहीं होता।
- २ - ऐसी चक्षुहीनता जिसे बड़ी आकृतियों का मात्र छाया रूप आभासित हो।
- ३ ऐसी चक्षुहीनता जिसे तीन फुट से पाँच फुट की दूरी तक के मोटे अक्षर पढ़े जा सकें या हस्त सकेत पहचाने जा सकें।
- ४ अति क्षीण दृष्टि चक्षुहीनता जिसके होने से अनिवार्य दृष्टि कार्य करने में बालक को यकान, वादा या पूर्ण पहचान का भान करने में कठिनाई हो।
- ५ रंग हीनता या रंग अन्धता भी शिक्षण में बाधक होती है। प्रभावित बालक चित्रण एवं प्राकृतिक अध्ययन में रंग का अन्तर नहीं कर पाता।

चक्षुहीन बालकों का वर्गीकरण

शिक्षण कार्य को ध्यान में रखते हुए यह उपयुक्त है कि कक्षा में प्रवेश देते समय चक्षु विकार युक्त बालकों का, उनकी शारीरिक एवं दृष्टि की जांच के पश्चात् वर्ग निश्चित किया जाये। प्रवेश के मात् पूर्व में चक्षुपरीक्षण या उपचार का कार्ड है तो वह भी लिया जावे। ऐसा करते समय चार बातों को दृष्टि में रखना उचित होगा

१. स्वास्थ्य परीक्षण का चक्षु परीक्षण के विशेष सन्दर्भ में प्रभावित छात्र का कांड तैयार करके उसमें नियमित चक्षु परीक्षण विवरण अंकित करते रहना, जिसे अध्यापक को शिक्षण की उचित दिशा मिलती रहे।
 २. औपघोषचार के उपरान्त चक्षु कार्य का सामान्य होना।
 ३. चक्षु की सहायता से शिक्षण में सुविधा अनुभव करना।
 ४. उपचार एवं शिक्षण का साथ-साथ एक अन्तराल के पश्चात् क्रम से चलना।
- चक्षु विकलागता के क्षेत्र में वेरथोल्ड लॉवनफैल्ड का वर्गीकरण शिक्षण की दृष्टि से अत्यन्त सन्तुलित है।

वेरथोल्ड लॉवनफैल्ड का वर्गीकरण



शैक्षिक दृष्टि से प्रथम चार स्थितियाँ चक्षुहीन वर्ग के अन्तर्गत आएँगी। प्रायः यह अनुभव किया जाता है कि ५ वर्ष तक की आयु में चक्षुहीन होने की स्थिति में बालक के स्मृति पटल पर दृष्टि-चित्र कोई स्थायी प्रभाव नहीं छोड़ते। भारत में विद्यालयीय अवस्था के बालकों में लगभग १५ से २० हजार पूर्णतः अन्ध एवं डेढ़ लाख से दो लाख आंशिक अन्ध हैं।

चक्षुहीनता के सामान्य कारण

नेत्र रोग विशेषज्ञों ने विभिन्न कारणों से उत्पन्न चक्षुहीनता के उपचारोपरान्त चक्षुहीनता के सामान्य कारण प्रस्तुत करते हुए कहा है कि चक्षुहीनता लापरवाही, उचित उपचार न करवाना एवं बीमारी (विशेषकारी चेचक आदि) में सुनिश्चित अवेक्षा न कर सकने के फलस्वरूप उत्पन्न होती है। घूल, धूआँ और धूप राजस्थान में चक्षुहीनता के सामान्य कारणों में से हैं जो आंशिक अन्धता, रतौंधी या रंग अन्धता को देते हैं।

चक्षुहीनता के कारण

१. संक्रामक रोग—प्रायः ६० से ७० प्रतिशत तक बालक संक्रामक रोगों में असावधानी के कारण चक्षुहीनावस्था को उत्पन्न हुये हैं। रक्त के विकार भी अन्धता का कारण बन जाते हैं।

२. दुर्घटना एवं चोट—सुरक्षा एवं निर्देशन के अभाव में मारपीट या दुर्घटना चक्षुहीनता का कारण बन जाती है।

३. वंशगत प्रभाव—परिवार में अन्धता एवं उससे ग्रसित मदस्यो की श्रृंखला का प्रभाव भी वंशगत चक्षुहीनता का कारण बन जाता है।

४. साधारण रोग—नेत्र रोग व अन्य शारीरिक रोग भी चक्षुहीनता का कारण बन जाते हैं ।

५. विष का प्रभाव—विष का प्रभाव भी चक्षुहीनता का कारण हो सकता है ।

बाल विकास एव चक्षुहीनता

बाल विकास में चक्षुहीनता निश्चितत एक स्पष्ट अवरोध है । शारीरिक विकास के साथ-साथ मानसिक विकास के क्षेत्र में दृश्य ससार का अपना महत्त्व सर्वोपरि है । ज्ञानेन्द्रियों के विकास में दृष्टि का अभूतपूर्व योग है । “सम्पूर्ण प्रकृति चक्षुहीन के लिए वेवस प्रकट है, सामाजिक जन-जीवन एक कल्पना मात्र है । अवोध शिशु की भाँति उसके लिए नानी और दादी द्वारा कही गई परी लोक की कथा से बढकर कुछ भी नहीं ।” (ओम प्रकाश गौड़)

चक्षुहीनता बाल व्यक्तित्व के कई क्षेत्रों को प्रभावित करती है, परन्तु सर्वाधिक परिलक्षित होने वाले दो प्रभाव हैं—

१. बालक में क्रियात्मकता का प्रभावी होना

प्रारम्भिक अवस्था में जब बालक अपने घर, पास-पड़ोस एव ससार से परिचित होना चाहता है, वह अत्यन्त अल्प अवधि में सभी कुछ जान लेना चाहता है । प्रायः दृश्य सृष्टि के अतिरिक्त प्राकृतिक आकर्षण, ध्वनि, माँ-बाप का प्यार, बालक को आकृष्ट करता है । गतिवान बालक स्वप्रयास से ही जानने लगता है जबकि चक्षुहीन बालक के समक्ष सुरक्षात्मक प्रश्न प्रथम है । गिर न पड़े, यह आशका तथा आग, पानी, पशु, सभी का तो भय उसे रहता है । “सच तो यह है कि चक्षुहीन बालक को प्रारम्भिक अवस्था में सुरक्षा के नाम पर गतिहीन कर दिया जाता है, जिससे उसका ज्ञानात्मक विकास रुक जाता है ।” (चन्द्रपति) साधारणतः माता-पिता भी चक्षुहीन बालक को अपने ऊपर भारस्वरूप मानकर उसकी ओर से उदासीन हो जाते हैं ।

२. सामुदायिक जीवन की सर्वथा मन्द गति

चक्षुहीन बालक निष्क्रिय होकर एक ही स्थान पर अधिकतर पड़े रहने की स्थिति में आ जाते हैं । यह निष्क्रियता उन्हें अपने साथी बालकों में सम्मिलित नहीं होने देती, जिससे सामुदायिक व्यवहार का विकास बालक में जिस अवस्था में होना चाहिये था उस अवस्था में नहीं हो पाता । दृष्टि के अभाव में सामान्य औपचारिक विकास भी उमर में नहीं हो पाता ।

१. सामाजिक समजन की समस्या चक्षुहीन के समक्ष हर समय बनी रहती है ।

२. शारीरिक दृष्टि से आत्मनिर्भर होने पर भी चक्षुहीनता के कारण दृष्टि निर्णय न होने से पहचान की क्षमता केवल श्रवणेन्द्रियों पर ही आश्रित रहती है ।

विकलाग शिक्षा विशेषज्ञों के समक्ष आज भी चक्षुहीनों के शिक्षण को लेकर निम्न-लिखित कुछ प्रश्न सामने हैं :—

१. क्या चक्षुहीनों का चयन करके उन्हें अन्व आवासीय विद्यालयों में प्रवेश दिया जाये ?

२. क्या चक्षुहीनता बालक की बुद्धि को प्रभावित करती है ?

३ क्या चक्षुहीनता बालक की शारीरिक वृद्धि, यथा ऊँचाई एव भार, को प्रभावित करती है ?

प्रस्तुत प्रश्नों का उत्तर इस बात पर अवलम्बित करता है कि बालक में चक्षुहीनता किस अवस्था या किस कारण में उत्पन्न हुई है। सामाजिक समजन एव बुद्धि मापन के जाँच पत्रों के मौखिक स्वरूप से प्राप्त निर्णयों के आधार पर चक्षु सम्पन्न एव चक्षुहीन बालकों के स्तर में कोई विशेष अन्तर प्राप्त नहीं हुआ।

ऊँचाई एव भार और चक्षुहीन

साधारणतः यह अनुभव किया जाता है कि शैशवावस्था में चक्षुहीनता के कारण, एव बालक की विकासावस्था में शारीरिक पुष्टता न होने से, माता-पिता ऐसे बालक को अति-रक्षण प्रदान करते हैं जिससे बालक का विकास अवरुद्ध हो जाता है। पर्यवेक्षण के आधार पर कुछ तथ्य इस दिशा में अवश्य प्रकट हुए हैं (जिन्हें एक दृष्टि में इस प्रकार जाना जा सकता है)। परिपक्व बालावस्था के आरम्भ के साथ बालक की वृद्धि ऊँचाई एव भार में तीव्रता से विकास होता है।

शारीरिक क्षमता

चक्षुहीन बालकों में शारीरिक क्षमता का विकास भी वातावरण पर अत्यधिक निर्भर करता है। जिन चक्षुहीन बालकों को अपनी शिशु अवस्था में अपने साथी बालकों के साथ खेलने, कुश्ती लड़ने, वृक्षों पर चढ़ने, रस्सा खेचने, खुदाई का कार्य करने, भार उठाने आदि के कार्य करते रहने के अवसर मिले हैं उनकी शारीरिक क्षमता चक्षुवान बालकों के समान अनुभव की गई है।

वाणी विकास

शोध के आधार पर चक्षुहीन बालकों का वाणी विकास भी विलम्ब से होता है। कारण स्पष्ट है। परिवार को चक्षुहीन बालक के लिए स्वाभाविक रूप से जितना प्रयत्न वाणी विकास हेतु करना चाहिये वह नहीं हो पाता और न ही सम-वयस्क बालक ही चक्षुहीन बालक से हिलते-मिलते हैं।

प्रायः पर्यवेक्षण के आधार पर यह पाया गया है कि—

- १ चक्षुहीन बालक दृष्टि सम्पन्न बालक से अधिक जोर से बोलता है।
- २ हाव-भाव प्रदर्शन एव आंगिक चेष्टाएँ प्रायः दृष्टियुक्त बालक से भिन्न होती हैं।
- ३ चक्षुहीन में कथन की गति मन्द होती है।
- ४ चक्षुहीन के ओष्ठ भी बोलते समय साधारण से भी कम गति करते हैं।
- ५ मौखिक अभिव्यक्ति के समय चक्षुहीन की वाणी में उतार-चढ़ाव या वाणी कौशल औसत बालकों से कम होता है।

साथ ही यह भी स्पष्ट है कि श्रवण एव वाणी दोनों ही इन्द्रियाँ चक्षुहीन के जीवन विकास क्रम में महत्त्वपूर्ण सहायक सिद्ध हुई हैं। चक्षुहीन व्यक्ति अपनी श्रवणेन्द्रियों को इतना चेतन रखता है कि साधारण सी ध्वनि उसे आकृष्ट कर लेती है।

भाषाई विकास

चक्षुहीन के समक्ष दृष्टि अन्तर से स्पष्ट होने वाली अवस्थाओं में एक रंग रूपता

नहीं होती यथा रात्रि के लिए अन्धेरा शब्द वह प्रयुक्त कर सकते हे । आशिक अन्ध बालक दृश्य वस्तुओं की पहचान मे अन्तर स्पष्ट कर सकते हे । अनवरत अभ्यास एव श्रवण शक्ति के द्वारा चक्षुहीन अपनी भापाई क्षमता का सहज विकाम पा सकता है । कतिपय अवस्थाओं मे तो चक्षुहीन का भापाई विकास दृष्टि सम्पन्न बालको से भी सशक्त प्राप्त हुआ हे । मानव दर्शन वेत्ता प्रजा चक्षु स्वामी शरणानन्द विश्वस्त्याति के विद्वान, दार्शनिक, चिन्तक एव विचारक थे ।

भापाई विकास की दृष्टि से चक्षुहीनो मे मूचनाये, सामान्य जानकारी, गाँव या नगर मे विभिन्न सस्थाओं की स्थितियाँ, वैज्ञानिक एव गणित सम्बन्धी तथ्यो मे दृष्टि युक्त बालको से स्पष्ट अन्तर हे । इममे अभ्यास की प्रक्रिया केवल स्पर्शज हे, अत दृष्टि युक्त बालको से दुरुह है । योग्यता की दृष्टि मे सम्भवन चक्षुहीन अपने प्रयास से दृष्टि सम्पन्न बालको से अधिक योग्य हो सकने हैं । “भापाई विकास अर्जित सम्पत्ति है, जो सतत प्रयत्न एव अध्ययन से प्राप्त होती हे ।” (वि०वि० वाजपेयी) ।

चक्षु विकलाग एव लेखन

वर्तमान ब्रेल पद्धति से पूर्व, सामान्य अक्षर ही उभरे रूप मे चक्षुहीनो हेतु पढने के लिए प्रयुक्त होते थे । इम माध्यम द्वारा पढना सम्भव था परन्तु लिखना अत्यन्त दुष्कर । प्राय अक्षरो की वनावट मे कठिनाई आती थी । “लगभग डेढ सौ वर्ष पूर्व दृष्टिहीन व्यक्ति पढते हुए भी अभिव्यक्ति के लिखित क्षेत्र मे लाचार थे, परन्तु स्वय विधाता ने एक दृष्टि सम्पन्न व्यक्ति को दृष्टिहीन इमलिए वनाया कि वह ऐसा प्रयास करे जिससे शताब्दियो मे अवरुद्ध अन्ध-लेखनी गतिमान हो सके और यह थे लुई ब्रेल” (चन्द्रपति)

लुई ब्रेल

जन्म—पेरिस से २५ मील दूर कूप्रे (फ्रास)ग्राम के साधारण निवासी श्री सिमन ब्रेल की सबसे छोटी सन्तान, लुई ब्रेल, का जन्म ४ जनवरी १८०९ को हुआ ।

परिचय—लुई ब्रेल के पिता पत्याण (चमडे का काम) बनाने का व्यवसाय करते थे । एक रोज तीन वर्ष के लुई ब्रेल की आँखो मे चमडा काटने की छुरी लग गयी । श्री सिमन ब्रेल अपने कार्य मे व्यस्त थे और बालक लुई ब्रेल वही पास बैठा खेल रहा था । इसके पश्चात् आँखे ठीक नहीं हुई । १० वर्ष का अन्धा लुई पेरिस की अन्ध पाठशाला मे पढने लगा । अपनी अभ्यास क्षमता एव एकाग्रता ने लुई ब्रेल को आशातीत सफलता और सम्मान दिलाया ।

अध्यापक लुई ब्रेल—पेरिस के अन्ध विद्यालय मे अध्यापक लुई ब्रेल परम्परित माध्यम मे अनेकानेक जटिलताये अनुभव करने लगे । श्री चार्ल्स वारवियर—फ्रासीसी सेना अधिकारी—इनके अच्छे मित्र थे । एक रोज बात ही बात मे सेना के गुप्त मदेश प्रेषण विधि को लेकर विचार विमर्श इस सीमा तक बढा कि लुई ब्रेल ने बारह विन्दुओं पर आधारित गुप्त सन्देश प्रेषण विधि का दृष्टिहीनो की समस्याओं को ध्यान मे रख अध्ययन आरम्भ किया एव कुछ ही समय के पश्चात् छ विन्दुओं की कम से कम सहायता से चक्षु-हीनो के लिए जिस लिपि की सरचना की बही आज ब्रेल के नाम से विख्यात है । इम समय इनकी आयु २३ वर्ष की थी । दुर्भाग्य रहा कि लुई ब्रेल इम विकसित पद्धति का निर्माण करके भी स्वय इसे प्रचारित एव प्रसारित करने मे सकोच करते रहे । दूसरी ओर तत्कालीन सम्बन्धित अधिकारियो ने भी इसे चक्षुहीनो के लिए उपयोगी माध्यम नहीं समझा ।

४३ वर्ष की आयु में लुई ब्रैल का स्वर्गवाम हो गया। १८५४ ई० में पेरिस के अन्ध विद्यालय में ब्रैल लिपि का अध्यापकों के आग्रह के फलस्वरूप कठिनाइयों में शुभारम्भ



लुई ब्रैल का चित्र

हुआ। इस विधि से पढ़ने और लिखने की सरलता ने सम्पूर्ण विश्व का ध्यान इस ओर आकृष्ट किया एवं अपनी भाषा में विश्व ने चक्षुहीनों के लिए इस लिपि को मान्यता और रक्षण प्रदान किया।

जन्म शताब्दी एवं सम्मान—१८५२ में लुई ब्रैल की जन्म शताब्दी मनाई गई। कूप्रे में इनके घर में ब्रैल मग्नहालय की स्थापना, ग्राम में ब्रैल की प्रस्तर प्रतिमा की प्रतिष्ठापना, एवं इनके शव को कूप्रे के मरघट से निकलवा कर, पेरिस के विशिष्ट श्मशान घाट पैयिग्रान में फ्रान्स के राष्ट्रीय पुरुषों की समाधियों के मध्य १४३ वर्ष बाद जन्म शताब्दी पर सम्मानपूर्ण स्थान प्रदान किया गया।

चक्षुहीन एवं लेखन

चक्षुहीन को शिक्षण में अन्य ज्ञानेन्द्रियाँ एवं कर्मेन्द्रियाँ हूँट एवं सक्रिय होनी चाहिये। लिखने के क्षेत्र में ब्रैल लिपि ने चक्षुहीनों को नव चेतना एवं सफलता प्रदान की है। छ बिभिन्न उभरे बिन्दु सकेतो के माध्यम से यह लिपि मोटे कागज पर अंकित की जाती है। दोनों हाथों की ग्रनामिका के ग्रभ्रभाग से इन उभरे बिन्दु सकेतो को स्पर्श करके अक्षर सकेत को जाना जाता है। विश्व की समस्त भाषाओं में, जो चक्षुहीनों के निमित्त हैं,

इन्ही छ उभरे विन्दु सकेतो को विभिन्न प्रकार से अकित करके अक्षर, शब्द, सख्या, विराम-चिह्न आदि को स्पर्श द्वारा पहचाना जाता है ।

ब्रेल लिपि (छ विन्दु सकेत)

१	•	•	४
२	•	•	५
३	•	•	६

शिक्षण की दृष्टि से ब्रेल लिपि में छ विन्दु सकेत है । यही छ विन्दु दो पक्तियों में तीन-तीन की सख्या में विभक्त होते हैं । ध्वनि सकेत या अक्षरों की रचना केवल उभरे विन्दुओं के आधार पर होती है । (पहचान की दृष्टि से — सकेत (-) रिक्त एव (•) उभरे विन्दु का सकेत है ।)

इस पद्धति के माध्यम से संगीत, गणित तथा सामाजिक एव वैज्ञानिक अवस्थाओं के रूपों का ज्ञान हो जाता है । मून का शब्दावली सकेत भी परिवर्धित रोमन रूप में प्रचलित है । विश्व स्तर पर सयुक्त राष्ट्र शैक्षिक, वैज्ञानिक, सांस्कृतिक सगठन ने १९५० में ब्रेल लिपि के प्रसार हेतु प्रयत्न किया था, सम्भवत वह फलदायक नहीं हो सका ।

ब्रेल लेखन

मोटे कागज पर लेखन पाटी तथा सूचिका की सहायता से ब्रेल चिह्न उभारे जाते हैं । इन्हें सूचिका द्वारा कागज पर दबाव डालकर अकित किया जाता है । ब्रेल लेखन यन्त्र का भी प्रयोग अब सहज हो चला है । इसमें एक ध्वनि-सकेत के निर्धारित दबाव सकेत '—' एक साथ अकित होते हैं । उदाहरणार्थ "पूर्ण विराम" अकित करते समय •• विन्दु २, ५, व ६ की विन्दु तालिकाये एक साथ दबाई जायेगी । —•

स्टेन्सवी लेखन यन्त्र द्वारा कागज के दोनों ओर लिखा जा सकता है । मारखुर्ग एव पर्किन्स यन्त्र कागज के एक ओर लिखते हैं और लिखित वस्तु को साथ-साथ पढा भी जा सकता है परन्तु स्टेन्सवी लेखन यन्त्र या लेखन पाटी पर लिखा हुआ कागज को उलट कर पढना पडता है ।

स्पेनी, चीनी, एस्प्रांती, कोरियाई आदि भाषाओं ने इसे अपने रूप में ढाल लिया है । ब्रेल की एक व्यावहारिक कठिनाई यह है कि आकार और विस्तार की दृष्टि से छोटी सी रचना मुद्रित कृति से १० गुना अधिक स्थान व कागज घेर लेती है । यथा ब्रेल में 'रीडर्स डाइजेस्ट' पत्रिका चार भागों में अकित होती है एव आकार में भी साधारण रीडर्स डाइजेस्ट से तीन गुनी बड़ी है । साधारण सा शब्दकोश १५ खण्डों में पूर्ण होगा । परन्तु इतना होने पर भी मानवीय आधार पर चक्षुहीनों द्वारा ब्रेल लिपि में अकित पत्र-पत्रिकाये नि शुल्क विश्व स्तर पर आती जाती रहती है ।

ब्रेल, एक उपलब्धि

चक्षुहीनों के लिये लिखित अभिव्यक्ति के रूप में ब्रेल लिपि एक महान् उपलब्धि है । सन् १९३२ में आग्ल भाषाई स्तर पर विश्व ने आग्ल ब्रेल के स्वरूप को स्वीकार किया । इसकी सरचना में ६३ विभिन्न उभरे विन्दु सकेतों की व्यवस्था है । चक्षुहीनों में सूर और मिल्टन जैसे प्रतिभाशाली कवि हुये हैं, आज भी विश्व में अनेको चक्षुहीन व्यक्ति ऐसे विद्वान् हैं जिन्होंने अपने ज्ञान का ब्रेल लिपि के माध्यम में सृष्टि में प्रसार किया है ।

विज्ञान के इस युग ने नई आशा का संचार किया है। वह दिन दूर नहीं जब एक विशेष सूइयो की कलम के माध्यम से चक्षुहीन साधारण लिपि को भी पढने लग जाएँगे। चक्षु-सम्पन्न लोगो ने नहीं, चक्षुहीनो ने चक्षुहीनो का मार्ग दर्शन किया है।

भारती ब्रेल

राष्ट्र की सभी प्रमुख भाषाओ मे ब्रेल लिपि प्रचलित ह। यथा हिन्दी, सस्कृत, गुजराती, पजावी, बगला, असमिया, उर्दू, मराठी, तमिल, तेलगू, मलयालम, कन्नड, उडिया आदि।

हिन्दी ब्रेल सकेत चिह्न

स्वर —

● —	— ●	— ●	— —	● —	● —
— —	— ●	● —	— ●	— —	● ●
— —	● —	— —	● —	● ●	— ●
अ	आ	इ	ई	उ	ऊ
● —	— ●	● —	— ●	— —	— —
— ●	— —	— ●	● —	— ●	— —
— —	● —	● —	— ●	— ●	— ●
ए	ऐ	ओ	औ	अ	अ

व्यजन —

'क' वर्ग —

● —	— ●	● ●	● —	— ●
— —	— —	● ●	● —	— —
● —	— ●	— —	— ●	● ●
क	ख	ग	घ	ङ

'च' वर्ग —

● ●	● —	— ●	— —	— —
— —	— —	● ●	— ●	● ●
— —	— ●	— —	● ●	— —
च	छ	ज	झ	ञ

'ट' वर्ग —

— ●	— ●	● ●	● ●	— ●
● ●	● ●	● —	● ●	— ●
● ●	— ●	— ●	● ●	● ●
ट	ठ	ड	ढ	ण

'त' वर्ग —

— ●	● ●	● ●	— ●	● ●
● ●	— ●	— ●	● —	— ●
● —	— ●	— —	● ●	● —
त	थ	द	ध	न

'प' वर्ग —

● ●	— —	● —	— ●	● ●
● —	● ●	● —	— ●	— —
● —	● —	— —	— —	● —
प	फ	ब	भ	म

अन्य —

● ●	● —	● —	● —	● ●	● ●	— ●	● —
— ●	● ●	● —	● —	— —	● —	● —	● ●
● ●	● —	● —	● ●	— ●	● ●	● —	— —
य	र	ल	व	श	ष	स	ह
● ●	● —	● ●	— — ● —	— — ● ●	— — ● ●	— — ● ●	— — ● ●
● ●	— ●	● ●	— ● ● ●	— ● ● ●	— ● ● ●	— ● ● ●	— ● ● ●
● —	— ●	— ●	— — ● —	— — ● —	— — ● —	— — ● —	— — ● —
क्ष	ज्ञ	ष्ठ	ऋ	ॠ	ॡ		

विराम चिह्न एवं अन्य चिह्न

— —	— —	— —	— —	— —	— —	— —	— —
● ●	● —	● —	● —	● ●	● ●	● —	— ●
— ●	— —	● —	● ●	● —	— —	● ●	● ●
	,	,	?			“	”

— — — —	— —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
● ● ● ●	— —	— — — —	— ● — ●	— — — —	— — — —
● ● ● ●	● ●	● ● ● ●	● — ● —	● — ● —	● — ● —
()	—	—	*	...	

संख्या सूचक —

— ●
— ●
● ●

हलन्त —

— ●
— —
— —

विशेष

ममस्त भारतीय भाषाओं में विराम चिह्न एवं ग्रन्थ सकेत एक से ही प्रयुक्त होते हैं।

ब्रेल लिपि में आठ अक्षर नहीं लिखे जाते।

मात्राओं के स्थान पर स्वतन्त्र रूप से स्वरों का प्रयोग होता है।

अनुरवार, चन्द्र-विन्दु एवं विसर्ग अक्षर के पश्चात् लिखे जाते हैं।

संयुक्ताक्षर में सकेत विन्दु ४, संयुक्त अक्षरों के पूर्व लगता है।

ब्रेल लेखन

ब्रेल लेखन चक्षुहीनों के शिक्षण पाठ्यक्रम में एक क्रान्तिकारी विधा का आगमन है, जिसने चक्षुहीनों को अभिव्यक्ति के क्षेत्र में स्वतन्त्रता प्रदान की है।

विभिन्न उपकरणों के माध्यम से द्रुतगति से लेखन कार्य सम्भव है। ब्रेल लेखन यन्त्र या ब्रेल टकण से एक मिनट में अच्छा ब्रेल टाइपिस्ट चालीस से साठ अक्षर टंकित कर सकता है। टकण यन्त्र के कुञ्जीपटल पर भी वही छ विन्दुओं की उभरे मानो (सकेतों) को प्रकट करती पद्धति रहती है।

हस्त ब्रेल लेखन के लिये विशेष पट्टी या स्लेट विधि का प्रयोग होता है। ये ब्रेल पट्टियाँ बड़ी एवं जेबरी आकार में उपलब्ध हैं। ये दोहरी होती हैं। इनके मध्य कागज लगा दिया जाता है, एवं स्लेट पर अंकित चिह्नों को कथन या विचारानुसार दबाते रहने से नीचे कागज पर विन्दुओं के उभार अंकित हो जाते हैं।

टकण कार्य (टाइप)

टकण कार्य को प्राथमिक स्तर पर प्रयुक्त नहीं किया जा रहा है। तीसरे एवं चौथे स्तर तक आते-आते मानकी टकण यन्त्रों का चक्षुहीनों द्वारा प्रयोग सम्भव होता है। वर्तमान समय में चक्षुहीनों को हस्ताक्षर करना भी सिखाया जाता है। स्वतन्त्र लेखन का प्रयाम या सुलेखन का अभ्यास बालकों को प्रायः कम दिया जाता है।

कतिपय संस्थाओं ने इस क्षेत्र में अपना अभूतपूर्व योगदान दिया है। टाटा कृषि एवं ग्रामीण चक्षुहीन प्रशिक्षण केन्द्र फानसा (गुजरात) एवं वॉरली (वम्बई) चक्षुहीनों को सेवा कार्य प्रदान करते हैं।

सवेदी प्रतिबोध

स्वाभाविक रूप से यह स्पष्ट दृष्टिगोचर होता है कि जब एक अंग अक्षम हो जाये तो शेष अंग या कोई अंग-विशेष उस अभाव की पूर्ति निमित्त अधिक सक्षम होकर सक्रिय हो जाते हैं, जैसे, चक्षुहीन व्यक्ति अधिक मजगता से सुन सकता है, एवं मन्द से मन्द ध्वनि को अति दीर्घ काल तक स्मरण रख सकता है।

चक्षुहीन अपनी अन्य सवेदनात्मक स्थितियों का, कार्य के विभिन्न क्षेत्रों में, अधिक प्रभावशाली उपयोग कर सकता है। आवश्यकता इस बात की है कि चक्षुहीन की योग्यताओं का अधिक सुगठित योग्य जीवन के सभी क्षेत्रों में लिया जाये। शैक्षिक क्षेत्र में चक्षुहीन की योग्यताओं को विकसित करने हेतु वातावरण का महयोग प्राप्त किया जा सकता है।

सवेदी प्रतिबोध की अवस्थाओं में चक्षुहीन की स्पर्शीय शक्ति से प्राप्त होने वाली जानकारी विकसित होती है जिसमें श्रौण्मिक एवं शीत प्रभावों का ज्ञान होता है। इसके

साथ ही नासिका (गन्ध क्षमता) द्वारा विभिन्न खनिजों, गन्धों एवं उनके प्रभावों से ज्ञान का विकास तथा स्वादशक्ति का विकास आदि महज सम्भव है। चक्षुहीन अपने सवेदी प्रतिबोध को जाग्रत करके शिक्षण में अपनी तीव्र गति बना सकता है।

सवेदी प्रतिबोध का चक्षुहीन हेतु महत्त्व

चक्षुहीन की कात्पनिक शक्ति के विकास हेतु यह अत्यन्त आवश्यक है कि ऐसे बालकों का सवेदी प्रतिबोधार्थक विकास अन्य इन्द्रियों के माध्यम से हो। यह चक्षुहीन के वैयक्तिक विकास में शिक्षण की दृष्टि से अत्यन्त आवश्यक है।

वाचन क्षमता

चक्षुहीन में वाचन क्षमता का विकास स्पर्शीय सवेदी प्रतिबोध द्वारा ही महज रूप से सम्भव है। अतः चक्षुहीनों हेतु सवेदी प्रतिबोध को चेतन करना शैक्षिक दृष्टि से अपेक्षित है। ब्रेल लिपि द्वारा वाचनाभ्यास स्पर्श-सवेदी प्रतिबोध के विकास पर ही अवलम्बित है। शोध निष्कर्षों के आधार पर यह तथ्य भी सामने आया है कि प्रारम्भ में स्पर्श-माध्यम द्वारा अध्ययन करने में वाचन-गति साधारण रहती है। अष्टम स्तर का ब्रेल लिपि से पढ़ने वाला चक्षुहीन दृष्टि पठ स्तर के चक्षुयुक्त बालक के समान ही पढ़ सकता है।

सगीत चक्षुहीन की विशिष्ट रुचि

सामान्यतः विश्व स्तर पर यह देखने में आया है कि चक्षुहीन की प्रतिभा का विकास सगीत एवं वाद्य-यंत्रों में उभरा है। सगीत के सुविख्यात सगीतज्ञों में चक्षुहीन सगीतज्ञों ने अनेक रागों की रचना की है। सगीत मुख्यतः श्रवण-शक्ति को परिमार्जित करके उसे इतना सवेदनशील बना देता है कि सगीत की सुकोमल धुन बालक में आनन्द-नुभूति को जाग्रत कर देती है। चक्षुहीन विकलागों के पाठ्यक्रम में सगीत शिक्षा को प्रमुख स्थान दिया गया है।

चक्षुहीन शिक्षा की विभिन्न पद्धतियों में यान्त्रिक उपकरण, विशेष टकण यन्त्र (टाइपराइटर) एवं ब्रेल लिपि का अपना महत्त्वपूर्ण स्थान है। सगीत-ध्वनियों को स्मरण करने हेतु विशिष्ट उभरे हुये विन्दुओं के माध्यम में सफलता प्राप्त हुई है।

चक्षुहीन एवं बुद्धि

चक्षुहीन का बौद्धिक स्तर प्रायः सवेदी अवस्थाओं एवं अनुभवों पर आधारित रहता है। प्रायः वातावरण के सम्पर्क में प्राप्त या सहयोग से अर्जित ज्ञान ही बुद्धि के स्तर को निर्धारित करता है। मापन एवं मूल्यांकन की दृष्टि से पूर्णतः मानकीकृत बुद्धि-जाँच-परीक्षण चक्षुहीन बालकों के क्षेत्र में कठिन है। चक्षुहीन बालकों हेतु विने का बुद्धि-परीक्षण आधुनिकतम एवं विश्वमनीय माना जाता है। प्रायः जाँच के पश्चात् प्रकट हुआ है कि आयु एवं चक्षुहीनता के आरम्भ की उम्र में बुद्धि का कोई मह-सम्बन्ध नहीं है।

वर्तमान परिवर्तनकारी, प्रगतिशील एवं विशेषकर वैज्ञानिक युग में चक्षुहीन को भी वातावरणीय प्रभावों ने प्रभावित किया है। इसके साथ ही माता-पिता, अभिभावक एवं समाज की अभिवृत्ति में भी अन्तर आया है। इसके अतिरिक्त अन्य जाँचों के आधार पर भी ये तथ्य सामने आये हैं कि चक्षुहीन औसत दृष्टि से सामान्य में नीचे का ही होता है, औसत स्तर अन्य विकलागों की तुलना में अच्छा होता है। कतिपय तीव्र-बुद्धि या प्रतिभा-सम्पन्न भी कहे जा सकते हैं।

शिक्षा एव चक्षुहीन

चक्षुहीन-शिक्षा के क्षेत्र में भारत में दो तरह की मरथाएँ कार्य कर रही हैं। (१) राज्य द्वारा संचालित, (२) निजी या समाज सेवी संस्थाओं द्वारा चलने वाले अन्व-विद्यालय।

आज समाज यह अनुभव करने लग गया है कि प्रत्येक चक्षुहीन बालक को उसकी क्षमता एवं आवश्यकता के अनुसार शिक्षा मिलनी ही चाहिये। विद्यालय इस बात का सृष्टि परीक्षण कर सकते हैं कि किस प्रकार के बालक सामान्य विद्यालय में अध्ययन हेतु प्रवेश पा सकते हैं एवं अन्व-विद्यालयों में किस प्रकार के चक्षुहीन बालकों को आवासीय सुविधा सहित प्रवेश देना उपयुक्त होगा। शिक्षा अनिवार्य दायित्व है जिसे समाज को अपने बालकों को हर अवस्था में, एवं हर प्रकार के बालकों को सुलभ करना चाहिये। उन्हें श्रुति संरक्षण में रखना उनके आंगिक विकास में बाधक है। अभ्यास के द्वारा जूतों के फीते बाँधने से लेकर अतिथियों हेतु चाय तक लाने से जाने में दक्ष हो सकते हैं।

आवासीय विद्यालय

चक्षुहीनो हेतु आवासीय विद्यालय का अपना विशिष्ट स्थान है, यद्यपि आवासीय विद्यालय के अपने दोष भी हैं। वे सामुदायिक जीवन एवं वातावरण के सम्पर्क से वंचित रह जाते हैं। दूसरी ओर सामान्य परिवार से आने वाला चक्षुहीन बालक, जिसे घर पर साधारण-मी भी शैक्षिक सुविधा प्राप्त न हो, उसके लिये इन आवासीय विद्यालयों का अत्यधिक महत्त्व है। क्योंकि अपनी नियमित एवं प्राकृतिक आवश्यकताओं की पूर्ति हेतु उन्हें नौकर नहीं मिलेगा। पर्यवेक्षक का निर्देश ही मुख्य होगा।

अभ्यास, नियमितता, शिक्षण एवं नवीनतम शिक्षण सुविधाओं का काम आवासीय विद्यालय में ही सम्भव है। विशेषज्ञ प्रशिक्षित अध्यापक की सुविधा का उपलब्ध होना एवं विकटावस्था में निदेशन या चिक्किता की व्यवस्था, आवासीय विद्यालय में विशेष रूप से भी सम्भव है।

चक्षुहीन-शिक्षा के क्षेत्र में रत शिक्षाविदों की एतद् विषयक धारणा के तीन पक्ष हैं —

१. ऐसे चक्षुहीन जिन्हें शीघ्रतः विद्यालयों में शिक्षण दिया जा सकता है, उन्हें आवासीय विद्यालयों में प्रवेश न दिया जाये।
२. यथाशीघ्र चक्षुहीन बालक को इतना सक्षम बना दिया जाये कि वह शीघ्रतः विद्यालय में शिक्षा ग्रहण करने योग्य हो जाये।
३. प्रत्येक बालक अपनी सेवाओं का समुचित उपयोग कर सके।

निष्कर्षतः जहाँ तक सम्भव हो सके चक्षुहीन बालकों को चक्षु-सम्पन्न बालकों के साथ ही शिक्षा प्रदान करनी चाहिये। सामान्य विद्यालय द्वारा प्रदत्त सभी शिक्षण-विषय भाषा, गणित, संगीत, सामाजिक ज्ञान एवं विज्ञान आदि अध्ययन की व्यवस्था चक्षुहीन के लिए भी हो। अन्य बालकों की ओर से प्राप्त सहानुभूति उनमें विश्वास एवं लगन उत्पन्न करेगी जिसमें वे अपने को विद्यालय की मयुक्त डकार्ड के रूप में अनुभव करेंगे।

प्रारम्भिक प्रयोग की दृष्टि में या समजन को ध्यान में रखते हुए, आवासीय विद्यालय के लिए यह उचित होगा कि वह चक्षुहीन विद्यार्थियों को कुछ समय के लिए नियमित रूप

से सामान्य विद्यालय के छात्रों के साथ रखे। इससे अनुशासन के साथ सहयोग की भावना का भी विकास होगा।

चक्षुहीन हेतु सामान्य विद्यालय सगम

सामान्य विद्यालय सगम विद्यालय के रूप में इस प्रकार की व्यवस्था प्रदान कर सकता है कि अपने कुछ विषयों के कालाज (पीरियड्स) मिश्रित (मिक्सड) लगेये जिनमें चक्षुहीन बालक भी उपस्थित रहे। इसे अल्पान्तर से भी व्यवस्थित किया जा सकता है एवं नियमित रूप से भी। शिक्षण क्रम के अन्तर्गत दोनों ही प्रकार के छात्रों को सम्मिलित किया जा सकता है। चक्षुहीन विद्यालय सगम योजनान्तर्गत चक्षुहीन बालकों को अशकालिक विशेषज्ञ अध्यापकों की ही नहीं, अपितु पूर्णकालिक अन्ध शिक्षा विशेषज्ञ की सुविधा प्राप्त हो सकती है। कक्षा कार्य-निर्देशन हेतु सामान्य अध्यापक भी विशेषज्ञ से सहयोग एवं मार्गदर्शन प्राप्त कर सकता है।

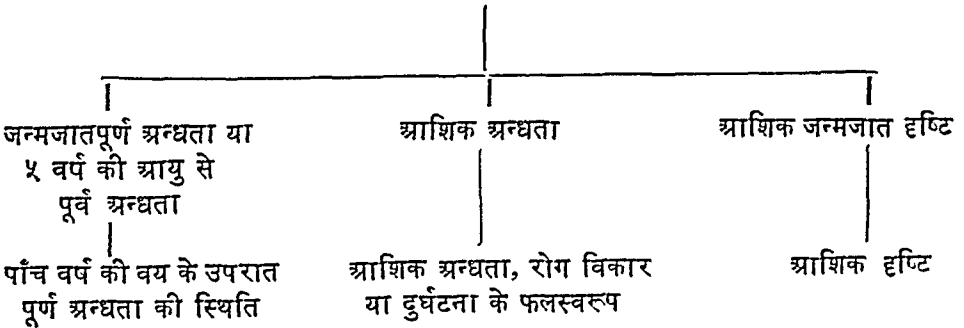
विशेषज्ञ उपकरणों का उपयोग भी असामान्यावस्था में निर्देशन के अन्तर्गत किया जा सकता है, या आवश्यकतानुसार परिभ्रामी अध्यापक की सेवाएँ भी प्राप्त की जा सकती हैं। समय-समय पर परामर्शक भी शिक्षण समस्याओं को सुनियोजित करने हेतु आमन्त्रित किये जा सकते हैं।

सार संक्षेप

चक्षु विकलाग एवं शिक्षा

विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में चक्षुहीनों के लिए प्रारम्भ से ही प्रयास सक्रिय हैं। आंशिक दृष्टि-हीनता, पूर्ण दृष्टि-हीनता, रंग-हीनता, रंग-अन्धता या पढ़ने व पहचान में बाधा, इसी श्रेणी में आती है। औषधोपचार से शिक्षण सामान्य होना या चक्षु की सहायता से पढ़ लिख सकने वाले बालक सामान्य विद्यालयों में शिक्षित किये जा सकते हैं।

वी. लाँवन फ़ैल्ड का वर्गीकरण



पाँच वर्ष से पूर्व की आयु में अन्धा होने की स्थिति में बालक स्मृतिपटल पर दृष्टि-चित्र अपना प्रभाव नहीं रखते।

चक्षुहीनता के कारण

सक्रामक रोग

रक्ताल्पता (अन्य रोग)

दुर्घटना

वशगत

विप

चक्षुहीनता के प्रभाव में बालक सत्रिय नहीं रह पाता। सुरक्षा के नाम पर माता-पिता, अभिभावक एवं अध्यापक तक प्रारम्भिक अवस्था में इन्हें गतिहीन कर देते हैं। यही कारण है कि सामाजिक जीवन में इनकी गति मन्द हो जाती है। बौद्धिक दृष्टि से चक्षु-सम्पन्न एवं चक्षुहीन बालको में विशेष अन्तर नहीं है।

शारीरिक क्षमता, वाणी विकास, बुद्धि, एकाग्रता आदि में यह सामान्य बालक के समान ही होते हैं। भाषाई विकास एकाग्रता शक्ति के फलस्वरूप अधिक होता है। भाषाई विकास अर्जित सम्पत्ति है।

चक्षुहीन एवं लेखन

लुई ब्रैल ने इस दिशा में जिस पद्धति का विकास किया वह है ब्रैल लिपि। इस माध्यम को विश्व की सभी प्रमुख भाषाएँ अपना चुकी हैं।

जन्म—लुई ब्रैल का जन्म ४ जनवरी १८०६ को हुआ एवं स्वर्गवास १८५२ ई० में हो गया। १६५२ में ब्रैल की जन्म शताब्दी का आयोजन विश्व स्तर पर हुआ। इसी अवसर पर कूप्रे के मरघट से इनके शव को ससम्मान पेशियाग्नान (पेरिस) के राष्ट्रीय शमशान घाट में स्थान दिया गया। आज भी विश्व स्तर पर चक्षुहीनों की पत्र-पत्रिकाओं को (ब्रैल लिपि में) एवं स्वयं चक्षुहीनों को यात्रा में पूर्ण रियायतें प्राप्त हैं।

ब्रैल लिपि—छ विन्दु सकेत, दो पक्तियों में तीन-तीन की संख्या में विभक्त हैं। स्पर्श के माध्यम में रिक्त एवं उभरे विन्दु-सकेत भाषा का निर्माण करते हैं। मोटे कागज पर लेखन-पाटी एवं मूल्चिका की सहायता से ब्रैल सकेत उत्कीर्ण किये जाते हैं। ब्रैल लेखन यन्त्र भी अब महज प्राप्य हैं। ब्रैल लिपि में 'रीडर्स डाइजैस्ट' 'नयन रश्मि' आदि पत्र-पत्रिकाएँ हैं। स्थान की दृष्टि से यह साधारण पुस्तकों से पाँच गुणा स्थान घेरती हैं।

टंकण यन्त्र भी चक्षुहीनों के प्रयोग हेतु है।

संवेदी प्रतिबोध—चक्षुहीन अपनी संवेदी प्रतिबोध शक्ति के कारण सीखने की प्रक्रिया में गति से उन्नति करते हैं।

विशिष्ट रुचि—वाचन-क्षमता, संगीत, कौशल कार्य, ध्वनि-संगीत एवं गायन आदि में यह वर्ग इतना संवेदनशील होता है कि चक्षु सम्पन्न बालको से प्रतिस्पर्धा करने लगता है।

राजकीय तथा स्वयंसेवी संस्थाएँ एवं सेवाभावी व्यक्ति इस दिशा में प्रयत्नशील हैं। आवासीय विद्यालयों की स्थापना, साधारण विद्यालयों में विशिष्ट कक्षाओं, विशेषज्ञ सुविधा, चिन्तना मेवा, एवं निदेशन का अपना महत्त्वपूर्ण स्थान है। अन्ध विद्यालय सामान्यावस्था में शिक्षण ग्रहण करने वाले बालको को सामान्य विद्यालय में ही प्रविष्ट किया जाना हितकर है। विशेष शिक्षण एवं विशेष अवस्था में ही अन्ध विद्यालयों में चक्षुहीन बालको को प्रवेश दिया जाये। विद्यालय सगम—चक्षुहीन विद्यालय सगम योजना-न्तर्गत, जिला स्तर पर, विशिष्ट शिक्षण सुविधाओं से सम्पन्न विद्यालय होना चाहिये जिसमें परिभ्रामी अध्यापक, विशेषज्ञ, निदेशक एवं विशिष्ट शिक्षण पद्धति के माध्यम से पढ़ाने वाले शिक्षक हों।

डा वी वी गिरि के शब्दों में विकलाग व्यक्ति मुक्त एवं समाजोपयोगी जीवन वितार्ये। आवश्यकता है समय-समय पर पाठ्यक्रम, पद्धति एवं निर्देशन के साथ-साथ विज्ञान के माध्यम से जीवन को सरल व गतिशील बनाने की।

विश्व अन्ध-सघ के अध्यक्ष ने अपनी भारत यात्रा (सन् १९७५) के अवसर पर कहा था, “वनस्पतियों का साधारण-सा ज्ञान होने पर, कि अन्धता निरोधक शक्ति (विटामिन) किन पेड़-पौधों में पाई जाती है, उन वनस्पतियों का नियमित सेवन करके अन्धता को रोका जा सकता है। यह एक प्राकृतिक विधि है। जिन स्थानों पर पेड़ पौधे न हों या कम हों वहाँ उन्हें लगाया जा सकता है। घूल, घुँआ और घूप से आँखों की रक्षा अधिकाधिक हरियाली लगाकर की जा सकती है।” इस सामान्य ज्ञान प्रसारण में विद्यालय अपनी सफल भूमिका निभा सकते हैं।

V वाक् विकलांगता एवं शिक्षा

वाणी का अस्पष्ट, रुक-रुक कर और शब्द के स्थान पर केवल ध्वनि ही रूप में प्रकट होना शैक्षिक पक्ष में वाक् विकलांगता कहलाती है। वाक् सौष्ठव ही वह एक मात्र साधन है जो मौखिक अभिव्यक्ति की आधारशिला है, जिस पर भाषा का विकास पूर्णतः अवलम्बित है।

वाक् विकलांगता का अर्थ

मनोभावों एवं अनुभवों को वाणी द्वारा प्रकट करना, दृश्यो एवं स्थलों का वर्णन, घटनाओं का उल्लेख, पूछे गये प्रश्नों के उत्तर आदि के लिए भाषा का प्रयोग स्वाभाविक है। इसी भाषा का स्पष्ट एवं अर्थपूर्ण रूप वाक् शुद्धता पर निर्भर करता है। वाक् दोष, अस्पष्ट उच्चारण, असंगत ध्वनि, हकलाना, तुतलना आदि विकार वाक् विकलांगता की श्रेणी में आयेंगे। सामान्य वाक् ध्वनि का न होना ही वाक् विकलांगता का अर्थ है, जिससे कहने वाले व्यक्ति का मन्तव्य श्रोता न समझ सके या अस्पष्टता से या विलम्ब से समझे।

वाक् विकलांगता के कारण

वाक् विकलांगता का प्रमुख कारण श्रवण शक्ति का ह्रास, उसका विकारयुक्त होना या सर्वथा न होना है। एक कारण यह भी होता है कि खट-खट ध्वनि जो कर्ण रोग के कारण वचन में बालक सुनता है वही एक प्रकार से स्थायी हो जाती है। वाक् विकलांगता तो नहीं परन्तु वाक् दोष (उच्चारण दोष) में जातीय दोष भी एक कारण है। कई जातियाँ ‘स’ के स्थान पर ‘ह’ का यथा सोहनसिंह के स्थान पर ‘होर्नाहिग’ या ‘सीना सर्द’ के लिए ‘छीना छर्द’ ऐसा उच्चारण करती हैं। कर्ण दोष प्रमुख रूप से वाक् विकलांगता को उत्पन्न करता है। वाक् दोष तीव्र बुद्धि, औसत बुद्धि एवं सामान्य बुद्धि सभी प्रकार के बालकों को सम्भव है। प्रमस्तिष्कीय संस्तम्भ भी इसका कारण हो सकता है। मस्तिष्क पर चोट लगना, मुख का विकृत होना, तालु कण्ठ, जिह्वा, दान आदि में विकार भी वाक् विकलांगता के कारण कहे जा सकते हैं। वातावरणीय प्रभाव भी वाक् ध्वनि को प्रभावित

कर लेते हैं। देण, स्थान, वशगत एव विद्यालयीय प्रभाव भी भाषा में ध्वनि विकलता उत्पन्न कर देते हैं। जो वशगत या वातावरणीय प्रभावजन्य वाक् दोष हैं वे भी सुधार की दृष्टि से अध्ययन का विषय हैं।

शिक्षण प्रक्रिया में वाणी का क्षेत्र पढ़ना, बोलना एव सुन कर लिखना है जिसे अध्यापक शुद्ध एव स्पष्ट करवाता रहता है। वाक् ध्वनि का अतिमन्द एव अति तीव्र होना भी वाक् दोष ही जाना जाता है, जिसका कारण सामान्य ध्वनि का न सुन सकना है। जन्म के समय, शिशु अवस्था में या बाल्यावस्था में पूर्ण ध्यान न दिया जाना भी एक कारण हो सकता है।

वाक् विकार का रूप

वाक् विकार का निर्णय करना भी अत्यन्त दुष्कर है क्योंकि एक दोष दूसरे दोष के और दूसरा दोष तीसरे के साथ जुड़ा हुआ है। अतः वाक् विकार का स्पष्ट पता लगाना अत्यन्त कठिन है। अतिच्छादन या सीखने में विचलन, वाक् विलम्ब का कारण बनता है। इसी प्रकार अनेको विकृत अवस्थायें जैसे तुतलाना या हकलाना जिह्वा पर निर्भर करती हैं। श्रवणेन्द्रियो का रोग युक्त होना वाक् ध्वनि पर प्रभाव डालता है। वाक् दोष के रूप एक-दूसरे के साथ सम्बन्धित हैं।

वाक् विकार जाँच एव शोधन

वाक् विकार हेतु जाँच एव शोधन की गई विधियाँ हैं। इनका वर्गीकरण निम्न-लिखित प्रकार से किया जा सकता है —

प्रथम—पटेक्षण विधि

द्वितीय—वाक् शोधक विधियाँ

तृतीय—वाक् विकारग्रस्त बालको का वर्गीकरण।

पटेक्षण विधि

इस विधि द्वारा जाँच विश्वस्त मानी जाती है। प्रति वर्ष पटेक्षण विधि, विकारग्रस्त बालक की जाँच के पश्चात् आने वाले निर्णय द्वारा, शोधन हेतु प्रयासों का स्तर निर्धारित करती है। पटेक्षण विधि द्वारा बालक में वाक् सन्धि दोष, लयवद्धता का अभाव, मौखिक कथन विकृति और भाषाई दोष को जाना जाता है। इसके लिये अनेको जाँच विधियाँ हैं जिनमें बलार्क चित्र जाँच विधि अच्छी मानी जाती है। इसके अतिरिक्त शब्द ज्ञान सूचक जाँच मान भी बने हुये हैं। स्तरीकरण एव उपचारात्मक दोनों ही दृष्टि से इस क्षेत्र में प्रयास किये जा चुके हैं। शिक्षण नियोग्यताओं का भली प्रकार पता लगा लेने के पश्चात् माता-पिता, अभिभावक या अध्यापक वाक् शोधन विशेषज्ञ की सेवाएँ प्राप्त कर सकते हैं।

वाक् शोधन उपक्रम

वाक् शोधन उपक्रम प्रत्येक बालक की वैयक्तिक समस्या को लेकर होगा अर्थात् वाक् विकार से युक्त प्रत्येक बालक को अलग-अलग विधियों से प्रशिक्षित किया जायेगा। इस सम्पूर्ण उपक्रम में उत्प्रेरण का अभाव नहीं होना चाहिये। वाक् शोधन विशेषज्ञ की

वाक् विकार के कारण, तत्त्व तथा स्थान एव बालक की उम्र और उसके वंश एव वातावरण आदि के आधार पर उपचार का निर्णय लेना चाहिये। दूसरे, वाक् दोष का एक स्वरूप शारीरिक संरचना पर भी आश्रित है। मुख की बनावट दाँतों की विकृत अवस्था, जिह्वा, जिह्वा मूल, तालु आदि की बनावट से वाक् विकार जुड़ा हुआ है।

बालक के शब्द विकास में औमत गति का न होना भी यही दोष दर्शाता है। मन्द बुद्धिता भी वाक् स्तर को समुन्नत नहीं होने देती। इसके लिये शीघ्रता से उत्तर लेना, आकृति (ध्वनि या शब्द) लयबद्धता आदि के सहारे वाक् विकार को पहचान कर उपचार उपक्रम का कार्य करना चाहिये।

वाणी विकास

बालक के जन्म के साथ ही उसके शरीर में श्वसन प्रक्रिया के माध्यम से वाह्य वायु के प्रविष्ट होते ही वह रोने लगता है। द्वितीय अवस्था में बालक बुदबुदाने लगता है। यह क्रिया कई सप्ताहों के पश्चात् उसमें उत्पन्न होती है। वह तृतीय अवस्था जो तीन माह के पश्चात् उत्पन्न होती है के साथ 'चा', 'मा', 'दा' आदि ध्वनि कई बार सुनने के पश्चात् बोलने का उपक्रम करता है। चतुर्थ अवस्था में भापाई विकास की ओर बालक अग्रसर होता है। 'ना', 'ता', 'पा', 'दा' आदि सार्थक ध्वनि के निकट पहुँचते-पहुँचते वह नौ या दस मास की आयु तक पहुँच जाता है। पंचम अवस्था में एक वर्ष या उसके बाद सार्थक शब्द ध्वनि, युग्म शब्द बोल लेता है एव डेढ़ वर्ष का होते-होते 'मेरा है', 'आप खा लो', 'पानी दे दे', 'ममी ने मारी' आदि-आदि। इसके साथ ही आपत्ति के समय, आक्रोश प्रकट करते समय, हँसते समय बालक हावभाव प्रकट करने लगता है। वाणी विकास के साथ मुख मुद्रा एव आंगिक गतियों में भी सवेदीय अवस्थाओं के अनुसार प्रभाव दृष्टव्य है।

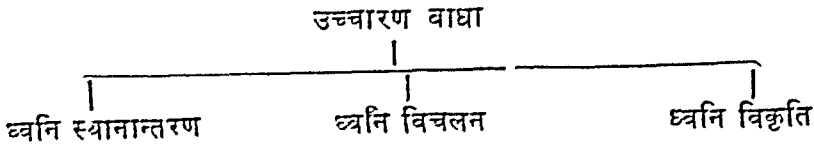
दो वर्ष का बालक अपनी इच्छा तक प्रकट करने लग जाता है। इस वय तक आने-आते उसके पाम ३०० तक शब्द सत्या हो जाती है। "मे" और "तू" में स्पष्ट अन्तर करने लगना है। तीन-चार वर्ष का बालक शिशु वर्ग एव विद्यालय के सम्पर्क में आने लगता है। भापाई विकास में वृद्धि होने लगती है। वाक् ध्वनि पर बालक के घर एव वातावरण का प्रभाव स्पष्ट दृष्टिगोचर होता है। कतिपय अवस्थाओं में सवेदीय स्थिति वाक् विकार का कारण बन जाती है। विभिन्न विकलागावस्थाएँ भी वाक् दोष जैसे हकलाना, तुतलाना उत्पन्न कर देती हैं। अभिभावक या माता-पिताओं द्वारा बालक को अतिरक्षण में रखना भी वाक् विकार का कारण बन जाता है। पाँच वर्ष का बालक भाषा की दृष्टि से सम्पन्न होने लगता है। वह व्याकरण और क्रमबद्धता का प्रयोग करने लगता है। सयुक्त वाक्यों का प्रयोग, छोटी कहानियों के अतिरिक्त किसी भी दृश्य घटना का वर्णन करने में सक्षम हो जाता है।

वाक् दोष

अभिव्यक्ति सम्प्रेषण के मौखिक पक्ष में वाक् दोष समस्याओं के वृत्त को कितना विकसित कर देगा, यह कथन से परे की स्थिति है। विशेष ध्यातव्य इस पक्ष में यही है कि यदि अन्य अवस्थाएँ सामान्य हो या औसत हो तो बालक जितना अशुद्ध उच्चारण सुनेगा वैसे ही वह बोलेंगा, अर्थात् परिवेश में जितना त्रुटिपूर्ण उच्चारण होगा वाक्-दोष

उतना ही भयकर होगा।

यहाँ प्रमुख वाक्-दोषों के लक्षण एवं उनके निवारण हेतु प्रथम उच्चारण वाधा के प्रसंग पर विचार करना ठीक होगा।



१ ध्वनि स्थानान्तरण—प्रायः यह वाक् दोष वातावरणीय प्रभाव में उत्पन्न होता है। यथा पञ्जाब में 'ण' की उच्चारण ध्वनि 'न' रहती है, यथा—'हरियाणा' में 'हरयाना' 'परिणाम' 'परनाम'। 'कोण' 'कोन' इमी प्रकार 'स' 'ह' जैसे 'सिन्धु' 'हिन्धु'। 'मच' 'हच' आदि। इसके अतिरिक्त पञ्जाबी ह्रस्व, 'इ' व ह्रस्व 'उ' का प्रयोग नहीं करते, जैसे 'किताब' 'कताब', 'हिंसाव' 'हसाव', 'दुकान' 'दकान', 'उस्ताद' 'अस्ताद' आदि।

२. ध्वनि विचलन—वाक्-दोष के कारण ध्वनि विचलन हो जाता है यथा—'उर्वशी' 'उवसी'। 'लडाई' 'लाई' आदि। प्रायः मुख मुख भी इसका एक कारण है।

३. ध्वनि विकृति—ह्रस्वोच्चारण, अल्पोच्चारण एवं अत्युच्चारण आदि वाक्-दोष में आता है। यथा—'रमेश' 'रमेशे'। 'मिल' 'मील'। 'भील' 'भिल'। 'चाकू' 'काचू'। 'फूल' 'फुल'। 'दूध' 'दुध' आदि।

उच्चारण वाधा

उच्चारण प्रभाव उत्पन्न करने वाले प्रमुख तत्त्वों में कण्ठ, तालु, मूर्धा, दात, ओष्ठ एवं श्रवणेन्द्रियों का विकृत होना है, जिसके फलस्वरूप उच्चारण में वाधा उत्पन्न हो जाती है। जिह्वा का मोटा होना या मूज जाना या इन अंगों का सन्तुलित कार्य न करना वाक् समस्या को उत्पन्न कर देता है। अति कटुत्व के कई अन्य कारण भी हो सकते हैं। स्वरा-घात, बलाघात या अधोपत्व का होना वाक् विकार के लक्षण हैं।

उच्चारण-वाधा में सरचनात्मक दोष भी अपना स्थान रखते हैं।

उच्चारण शोधन

अधिकांशतः उच्चारण दोष वाक् विचलन से होता है। वाक् विकार शोधक बालको द्वारा उच्चारण किये गये शब्दों का संग्रह करके, उनको वर्गीकृत करके, निष्कर्ष पर वाक् विकार शोधक निर्णय ले सकता है। इसी वर्गीकरण के आधार पर वैयक्तिक या समूहगत निदेशन-कार्य सम्भव हो सकता है। वाक् विकार शोधन के लिये सर्वोत्तम स्थिति यह है कि वह स्वाभाविक रूप से बालक के वाक् दोष को अभ्यास एवं प्रकृति के परिवर्तन स्वरूप ही हो। बालक पर बल प्रयोग या दबाव द्वारा यह कार्य सम्भव नहीं होगा। वाक् दोष शोधक बालक को दुष्कर स्थितियों में ही सहायता दे।

वाक्-दोष शोधन हेतु वैयक्तिक एवं वर्ग के आधार पर, कुछ पाठ बना लेने उत्तम रहते हैं। माय ही अभिभावक एवं माता-पिता का सहयोग भी सहज प्राप्त किया जा सकता है। वाक् शुद्धता का अंकन भी करते रहने से सुधार एवं स्थिति का सामान्य ज्ञान होता रहता है।

- बालक को अपने साथी बालको में भी समझन की समस्या का सामना करना

पडता है। सम्भाषण, वार्तालाप, चर्चा, दल चर्चा, परिचर्चा, गोष्ठी आदि कई उपक्रम इस निमित्त आरम्भ किये जा सकते हैं। प्रारम्भिक अवस्था में अत्यधिक सावधानी की आवश्यकता होती है। ज्यों-ज्यों बालक अपने आप पर आश्रित होने लगता है, उसे निदेशन एवं मुक्त दोनों ही रूपों में कार्य सुविधा देनी चाहिये।

वर्ग-कार्य, वाक्-खेल, बाल-मेले आदि लाभदायक सिद्ध होते हैं। द्विभाषी बालको को इससे अधिक लाभ होता है। बालक अधिकाधिक एक-दूसरे को सुने। टेप रेकार्डर या वाक् ग्रामोफोन रिकार्ड की बार-बार आवृत्ति और रेडियो को सुनना बहुत लाभदायक है।

घोष-दोष

घोष-दोष उच्चारण-दोष की भाँति व्यापक नहीं है। अत्युत्तम उच्चारण वह होता है जिसमें घोषतन्त्री से भ्रुकृत ध्वनि की लहर स्पष्ट हो, जिसके सुनने में श्रोता के श्रवण-तन्त्र पर अधिक बल न पड़े या उसे कर्ण कटुता को सहन न करना पड़े।

इन दोषों में प्रायः ध्वनि विकृति और घोष प्रतिस्वनन है। ध्वनियों का गुम्फित रूप भाषा है। उच्चारण काल में फेफड़े, स्वर यन्त्र विवर और मुख के अवयव भाषा की ध्वनियाँ उत्पन्न करते हैं। सृष्टि की समस्त भाषाओं के उच्चारण की प्रमुख प्रक्रिया यही है कि मुँह के विभिन्न अवयव हवा पर प्रभाव डालकर ध्वनि उच्चारण को उत्पन्न करते हैं। नई भाषा में कुछ ध्वनियों की विभिन्नता होती है, जबकि उच्चारण स्थिति यथावत् ही है। वस्तुतः ध्वनि व्यवहार की वस्तु है। व्यवहार से हट जाने पर भाषा स्वयं समाप्त हो जाती है। ध्वनि-नियन्त्रण ही भाषा की आधारशिला है।

ध्वनि का सोद्देश्य होना नितांत आवश्यक है। शब्दों के पार्श्वक्रम को ध्वनिग्राम कहा जाता है।

ध्वनि गठन

ध्वनि, अनुदान और बलाघात आदि ध्वनियों का क्रमिक गठन ध्वनि गठन है। यह सध्वनि कहलाती है। प्रत्येक भाषा का अपना ध्वनि गठन होता है। प्रत्येक बालक का अपना घोष-तन्त्र है। स्वस्थ घोष-तन्त्र ध्वनि गठन को सशक्त बनाता है।

मातृभाषा का प्रक्षेप (व्यवहार)

शिशु अवस्था में मातृभाषा का प्रक्षेप व्यवहार के हर मूल में इतना प्रबल होता है कि अन्य भाषाओं की ध्वनियाँ मन्द पड़ जाती हैं। अन्य भाषा का बोल पाना दुष्कर रहता है, यदि व्यवहार में उसका मुक्त प्रयोग न रहे। इसी प्रकार 'स्टेशन' 'इस्टेशन', 'कौन' 'कोण' उच्चारण मातृभाषा के प्रक्षेप स्वरूप ही है।

निदान और उपचार का क्रम साथ-साथ चलता रहना चाहिये। शिक्षण की दृष्टि से भाषा विज्ञान का भी सहारा लिया जा सकता है। अध्यापक को शिक्षण की विधि और सिद्धान्तों से पूर्णतः परिचित होना चाहिये। अतिरिक्त अभ्यास भी आवश्यकतानुसार दिया जा सकता है।

सवेदीय अवस्थाओं में भी ध्वनि में कम्पन, भारीपन, अक्षरो का मध्य से लुप्त हो जाना, एवं तेजी से शेष आवाज का निकलना आदि हैं। इस प्रकार खेल के मैदान में

खिलाटियों का दम-फूटी अवस्थाओं में जोर में चिल्लाना या बोलना घोष-तन्त्री को कभी-कभी स्थायी रूप में प्रभावित कर विकृत कर देता है, जिसे या तो शब्द क्रिया द्वारा या फिर अत्यन्त मादधानीपूर्वक प्रयत्न द्वारा, दूर किया जा सकता है। भय, प्रसन्नता, क्रोध, आदि की अवस्था में भी मानृभाषा का स्वरूप जुड़ जाता है जो ध्वनि स्वाभाविकता को विकृत कर देता है।

वाणी स्खलन समस्या

वाणी स्खलन की समस्या जितनी अवयवात्मक है उतने में भी कहीं अधिक मनो-वैज्ञानिक है। विभिन्न तनावपूर्ण मानसिक स्थितियों में बालक का उच्चारण मीधे प्रभावित होता है। अपमानित होने या प्रतिशोध की तीव्रता में यह स्थिति अपना उग्र रूप धारण कर लेती है यदि यह क्रम निरन्तरता ग्रहण करले तो समस्या स्थायी बन जाती है।

वाणी स्खलन के कारण

वाणी स्खलन शोधन के क्षेत्र में कार्य करने वाले, मनोविश्लेषक, उन्माद रोगों पर कार्य करने वाले, या शरीर विशेषज्ञ, अभी तक कोई ऐसा लक्षण दोष प्राप्त नहीं कर पाये जो सामान्य रूप से सभी को मान्य हो। वस्तुतः यह विकार विभिन्न विकारों के साथ सम्बन्ध रखता है। कतिपय कारण इस प्रकार हैं.—

- १ शारीरिक दृष्टि से घोष तन्त्री में विकार
- २ वंश परम्परागत वाणी स्खलन
- ३ वामहस्तता
- ४ विलम्ब से भाषा विकास
- ५ नवेदीय अवस्थाये
- ६ अनेक विकारों के परिणामस्वरूप

सामाजिक तनाव, चिन्ता, आक्रोश आदि की प्रतिक्रिया स्वरूप भी वाणी स्खलन उत्पन्न हो जाता है। इसे मनोसामाजिक विकार की सजा दी जा सकती है। शीघ्रता, गति, अचानक अवरोध, या अतिशीघ्र आवृत्ति के कारण उच्चारण एवं पैजिक सस्थानों में तनाव उत्पन्न होने से यह बाधा होती है। बालक के जन्म के समय हुई असावधानी भी उपर्युक्त कारणों में गिनी जा सकती है।

अभिभावक एवं माता-पिता बाल विकास के साथ भाषा विकास की ओर सामान्यतः कोई ध्यान नहीं देते। अविवाश माता-पिता इसके प्रति उदासीन बने रहते हैं। अपने आक्रोश में ताड़ना देते मा-बाप बच्चे पर इस तरह छा जाते हैं कि वह अतिभय के कारण कापते हुए बोलता है। जन्म जन्म यही विकार वाणी स्खलन हो जाता है।

भारत में वाणी स्खलन का मीधा कारण माता-पिता एवं अभिभावकों का अज्ञान, जन्म के समय अप्रशिक्षित दाइयों की सेवाये और सामाजिक दबाव है। बालक में बढता हुआ असतोष, सवेदीय मधर्ष, अमहिष्णुता इस विकार के कारण है। भारत में कुपोषण का प्रभाव सीधा शारीरिक विकास पर पडता है, अतः वाणी स्खलन का यह भी मुख्य कारण है।

निदान एवं उपचार

प्रथम प्रयत्न यही हो कि बालक स्वयं अभ्यास द्वारा वाणी (उच्चारण) का नियन्त्रण

करे। द्वितीय अवस्था में बालक का यह प्रयत्न रहे कि इस प्रकार अपने को ध्वनि दे कि दूसरों को इसका आभास भी न हो।

१ नियन्त्रित वाणी

२ अभ्यास द्वारा उच्चारण

१. नियन्त्रित वाणी में वैयक्तिक रूप से बालक को प्रशिक्षित किया जाये एव वह क्रम के अन्तर से अभ्यास करता हुआ वाणी स्खलन को रोके।

२ अभ्यास द्वारा उच्चारण हेतु यदि वाणी स्खलन की अवस्था उत्पन्न होती हो तो शब्द को रोक लिया जाये। स्खलन आवृत्ति को कम किया जाये, एकान्त में भी यह अभ्यास सम्भव है।

मनोचिकित्सक मनोचिकित्सा पर भी बल देते हैं परन्तु उसका स्वरूप अत्यन्त सुकोमल सुलभ एव सुविधाजनक होना चाहिये। भारत जैसे देश में इसका आधार इस प्रकार सम्भव है।

“बालक को अच्छी सामाजिक अवस्था में रखा जाय एव पोषणीय पदार्थ उसे प्रदान किये जाए। व्यावहारिक दृष्टि में उसे प्रसन्न एव स्वस्थ रखना अत्यन्त लाभकर है।” (चन्द्रपति)

ग्रध्यापक या वाणी शोधक की सेवाएँ लेकर बालक को आदर्श अवस्था में रखना हितकर होगा। वातावरणीय स्वाभाविकता बालक को शीघ्र लाभप्रद होगी।

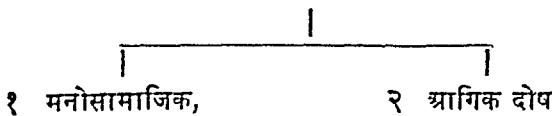
विलम्बित वाणी विकार

माधारणत बालक ध्वनि-उच्चारण ६ माह से १५ माह के मध्य करना आरम्भ कर देते हैं। बालक का लालन-पालन जिस परिवेश में होता है, प्रायः वह सभी कारण विलम्बित वाणी विकार के कारण कहे जा सकते हैं।

विलम्बित वाणी विकार के कारण

वाणी स्खलन समस्या के कारणों की जाँच की जाये तो ज्ञात होगा कि प्रायः अधिकांश कारण वही हैं जिनका उल्लेख “वाणी स्खलन के कारण” शीर्षक के अन्तर्गत किया गया है। फिर भी प्रत्येक विकार का सम्बन्ध किसी न किसी विशिष्टावस्था के साथ जुड़ा रहता है। वाणी विलम्ब के प्रमुख दो कारण हैं —

वाणी विलम्ब



मनोसामाजिक

- (I) प्रारम्भ में ही वाणी ध्वनियों का शोधन न होना
- (II) मानसिक विकृतियाँ या सवेदीय अवस्थाएँ
- (III) शब्द भण्डार जिसके सम्पर्क में बालक आता है (घर एव समाज का परिवेश)
- (IV) खण्डित या तनावपूर्ण परिवार जिसमें व्यावहारिक अस्थिरता हो

- (V) बाल विकास की आरम्भिक ध्वनियाँ
(VI) बच्चे को बोलना सीखते समय निदेशन न होना ।

२ आगिक दोष

- (I) श्रवणेन्द्रियों की विकृत अवस्था
(II) अन्य शारीरिक विकार
(III) वीमारी या कुपोषण से आगिक विकार

श्रवण सहायक

प्रायः विलम्बित वाणी विकास हेतु श्रवण सहायक यंत्र का उचित प्रयोग आवश्यक है। परन्तु इनका चयन एवं उपयोग विशेषज्ञ के परामर्श पर ही किया जाना चाहिये। बालक श्रवण-सहायक के सही उपयोग के पश्चात् अत्यधिक तीव्र गति से एवं स्थायित्व रखकर, सीख सकते हैं। इससे अत्यधिक सावधानीपूर्वक विशुद्ध अभ्यास भी प्रदान किया जा सकता है।

वाक्-दोष एवं तालु विकृति

जन्म के साथ ही प्रायः तालु विकृति की समस्या उत्पन्न हो जाती है। यह विकृति गर्भाधान के दो-तीन माह पश्चात् ही अपना प्रभाव डालने लगती है। इसमें कई बार ओष्ठ भी विकृत हो जाते हैं।

तालु एवं ओष्ठ विकृति के रूप

तालु एवं ओष्ठ विकृति के प्रमुख कारणों में माता का गर्भावस्था में कुपोषण या उसके भोजन में पोषणीय तत्वों का अभाव या प्राण वायु की कमी है। तालु विकृतियों में (१) कोमल तालु अभाव, (२) कोमल तालु लघुत्व, (३) कोमल तालु विभाजित, (४) कठोर तालु विभाजित, (५) काकल्य अभाव, (६) काकल्य लघुत्व है। इसके साथ ही ओष्ठ विकृति एवं दाँत क्षय भी वाक्-दोष उत्पन्न कर देते हैं। तालु विकृति एवं ओष्ठ विकार वंशगत प्रभाव के कारण भी दोष को ग्रहण कर लेते हैं।

तालु एवं ओष्ठ विकृति के साथ वाक्-दोष में दो अन्य अवयव अत्यधिक प्रभाव डालते हैं—दाँत और जिह्वा। दाँतों का ऊबड़-खाबड़, टेढा-मेढा या अधिक बड़ा होना एवं जिह्वा का मोटा, पतला, लम्बा या भारी होना भी वाक्-दोष उत्पन्न करते हैं। कई जातियों में ओष्ठ भारी व मोटे मिलेंगे। जातीय दृष्टि से आगिक संरचना एक दूसरी वाणी क्षेत्र में प्रमुख प्रभाव डालती है। यथा—आगल जातीय हिन्दी के 'त' वर्ग का उच्चारण करने में अममर्थ है, जैसे—त्वमेव माता च पिता त्वमेव "टमेव माटा च पिटा टमेव"। इसी प्रकार रूसी 'ट' वर्ग का उच्चारण 'त' करेंगे। यथा—"टेलेन्ट" को "तेलेन्त" कहेंगे क्योंकि यह दोनों ही ध्वनियाँ इनकी जाति में नहीं हैं।

ओष्ठ एवं तालु के विकृत रूप वाक् समस्या को उत्पन्न कर देते हैं। इनके निवारणार्थ शब्द-क्रिया सर्वोत्तम मानी जाती है, यद्यपि भारत जैसे देश में ये प्रक्रियाएँ नाम-मात्र ही हैं।

वाक् विकार एवं प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के परिणामस्वरूप भी वाक्-दोष उत्पन्न होना स्वाभाविक है। उग्रपेशीय आकुञ्चनयुक्तता के कारण बालक की वाणी में एकस्वरता या वाणी-अन्तर स्पष्ट प्रतीत नहीं होगा। प्रायः कथन प्रयासपूर्ण, कृत्रिम होंगे एवं इनमें अनियन्त्रण रहेगा।

तालु एवं ओष्ठ की विकृति के साथ वाक्-दोष से प्रभावित बालक द्वारा किये गये प्रयासों का प्रभाव भी विचारणीय है। समुचित श्रवण-शक्ति को विकसित करने के लिये यह आवश्यक है कि बालक को स्वयं प्रयत्नशील बनाया जाये। प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से उत्पन्न वाणी विकार को एक क्षेत्र में गुम्फित नहीं किया जा सकता। अतः इस विकार से उत्पन्न बालको को वैयक्तिक रूप से निदेशन एवं परामर्श देना होगा।

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ जनित वाक् विकार का शोधन

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ से ग्रसित बालक के वाक् विकार का शोधन करने में, एवं अन्य साधारण बालक के वाक् विकार शोधन में कोई विशेष अन्तर नहीं है। फिर भी विचारणीय पक्ष निम्नलिखित हैं —

- १ पेशिक तनाव या पेशिक शैथिल्य को दूर करने के लिये नियन्त्रित वाक् विकास उचित होगा।
- २ अभ्यास एवं अनुभव के आधार पर माता-पिता अभिभावक एवं अध्यापक वाक् विकार का शोधन करें।
- ३ उच्चारण काल में नियन्त्रण माता-पिता द्वारा सहज सम्भव है। बालक को ज्योंही बोलने में बाधा होती है उसे रोक दिया जाये एवं मुख जिह्वा आदि की स्थितियों में परिवर्तन करते हुए बालक को पुनः उच्चारण के लिये कहा जाये। यह क्रिया बिना किसी दबाव के होनी चाहिये जिससे मनोविकार पैदा न हो।
४. मौखिक अभिव्यक्ति को यथासम्भव बढ़ावा देना चाहिये जिससे बालक में वाक् शक्ति, शब्द भण्डार एवं उच्चारण में प्रवाह का विकास हो।
- ५ वाक् उत्प्रेरण एवं प्रोत्साहन बालक को प्राप्त होता रहना चाहिये। जबड़े एवं जिह्वा की अनुपयुक्त गतियों को भी नियन्त्रित करना चाहिये जिससे ध्वनि काल में वाक् दोष उत्पन्न न हो।
- ६ ध्यान, सावधानी, निदेशन के साथ बालक को इस बात के लिये जागरूक करना, कि कहाँ वह अशुद्धि करता है, एवं इसके लिए प्रयासों की क्या प्रक्रिया उपयोग में लाई जा रही है।
- ७ समय-समय पर शरीर विशेषज्ञ, वाक् दोष शोधक एवं मनोसामाजिक विश्लेषण कर्त्ता की सेवाएँ भी ग्रहण की जा सकती हैं।

उन सभी अवस्थाओं का समुचित अध्ययन श्रेयस्कर होगा जिनके प्रभाव स्वरूप ध्वनि-विकृति एवं क्षीण-शब्द विकार होता है। वाक् विकार निवारण शारीरिक एवं मनोसामाजिक अवस्थाओं की विकृति के कारणों को नष्ट करके या परिवर्तन करके ही किया जा सकता है।

श्रवण विकृति

श्रवण विकृति बालक को उच्चारण या ध्वनि के अर्थ या पूर्ण शब्द को सुनने में

वाघा उत्पन्न करती है। बालक जैसा मुनता है वीसा ही बोलता है। परन्तु यहाँ एक और दुष्कर स्थिति भी है, जब बालक अपने ही उच्चारण में प्रयुक्त ध्वनि को स्वयं सुन नहीं पाता, जिसके फलस्वरूप उसे स्वयं अपनी ध्वनि में शुद्धाशुद्धि का ज्ञान नहीं रहता।

अध्ययन के आधार पर यह सिद्ध है कि उच्चारण दोष का सम्बन्ध श्रवण विकृति से निश्चिततः है। श्रवण विकृति जितनी गम्भीर होगी वाक् विकार उतना ही अधिक होगा। जो बालक अपनी ध्वनि को साधारण रूप से भी सुन पाते हैं उन्हें सुधारने में अधिक श्रम नहीं करना होगा। ऐसे बालक शीघ्रता में, एवं स्थायी प्रभाव के साथ, वाक् शुद्धता को ग्रहण कर लेते हैं।

श्रवण विकृति शोधन

श्रवण विकृति का कारण आंगिक भी है। प्रथम प्रभावित अंग का समुचित उपचार होना चाहिये। तत्पश्चात् बालक को अभ्यास पाठ दिये जा सकते हैं। इनमें सम-ध्वनि, सम उच्चरित, एवं इम प्रकार के शब्दों की आवृत्ति टेप रिकार्डर के साथ होनी चाहिये। श्यामपट्ट पर संकेत के माध्यम से, या एकोच्चार विधि द्वारा भी, वाक् शुद्धता सम्भव है। समबल, अतिबल एवं निबल ध्वनि उच्चारण हेतु संकेतों का उपयोग किया जाना चाहिये, एवं यह प्रयत्न हो कि बालक स्वयं अपनी ध्वनि को सुन कर, शुद्ध-अशुद्ध ध्वनि का निर्णय करे।

वाक् विकार शोधन

वाक् विकार शोधन का कार्य इतना कठिन है कि जिसे कोई भी एक व्यक्ति नहीं कर सकता। यदि यह कार्य केवल शरीर विज्ञान विशेषज्ञ को दिया जाये तो वह नहीं कर सकता। प्रभावित बालक में मौखिक अभिव्यक्ति का स्पष्ट विकारी मनोमामाजिक विश्लेषक, माता-पिता, अभिभावक, वाक् दोष शोधक एवं शरीर विशेषज्ञ सभी का सामूहिक प्रयास ही इसमें सफल हो सकता है। यह एक सामूहिक वाक् सुधार का प्रयास है जिसमें बालक जो कुछ वाक् शोध विद्यालय से प्राप्त करता है उसका अभ्यास घर पर करता है।

वाक्-दोष निवारक विद्यालय

साधारणतः वाक्-दोष निवारक विद्यालय की स्थापना उत्तम रहती है, परन्तु भारत में विकलांग शिक्षा विद्यालयों में ही यह व्यवस्था की जा सकती है। साधारण विद्यालय एक वाक् विकार शोधन अध्यापक की नियुक्ति अपने विद्यालयों में कर सकते हैं। जहाँ एक विशेष कक्ष का अलग में निर्माण किया जा सकता है। इस प्रकार में विकारयुक्त छात्रों को अलग में वाक्-शुद्धि हेतु कालाग्न एवं उन्हें पुनः शोधन हेतु अभ्यास कार्य दिये जा सकते हैं जिससे विशेषज्ञ अध्यापक विद्यालय को अपनी नियमित सेवाएँ प्रदान करते रहे। सामूहिक रूप से अध्यापक छात्रों को वाक्-विकार के साधारण दोषों के निवारण के उपाय भी बतलाते रहे।

वाक्-दोष शोधक अध्यापक

वाक्-दोष शोधक अध्यापक को विशेष प्रशिक्षण प्राप्त करके इस क्षेत्र में अपनी सेवाएँ प्रदान करनी चाहिये। वाक्-दोष शोधक अध्यापक वाक्-दोष के प्रारम्भिक

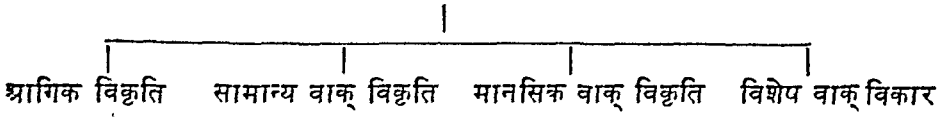
कारणों को ज्ञात करके विभिन्न वाक्-विकारों का निदान उमी वृत्त में करे। प्रमुख वाक्-विकार, जिनका उल्लेख इसी प्रसंगान्तर्गत किया जा चुका है, इस प्रकार हैं —

- १ उच्चारण के वाक्-दोष
- २ ध्वनि विकृति
- ३ वाणी स्खलन
- ४ निलवित वाक्-विकार
५. वाक्-दोष एव तालु विकृति
६. श्रोष्ठ विकृति
- ७ प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ के परिणामस्वरूप वाक्-विकार
- ८ श्रवण-दोष विकृति

उपर्युक्त सभी सन्दर्भों में वाक्-दोष शोधक अध्यापक का यह दायित्व है कि वह वाक्-दोष प्रभावित छात्रों का वर्गीकरण करे। यह वर्गीकरण वाक्-शोधन कार्य को सुगम एव परिणामदायक बनायेगा।

वाक्-दोष छात्रों को वर्गीकरण की दृष्टि से निम्नलिखित चार भागों में वर्गीकृत किया जा सकता है —

वाक्-दोष छात्रों का वर्गीकरण



१. आगिक विकृति—अध्यापक, माता-पिता या अभिभावक आगिक विकृति के परिणामस्वरूप वाक्-दोष ग्रसित बालकों को विधिवत् चिकित्सा का परामर्श प्रदान करके विशेषज्ञों के निदेशानुसार वाक् विकार दूर करे।

२. सामान्य वाक् विकृति—अध्यापक वाक् विकृति ध्वनि क्रम से ऐसे छात्रों का समुचित वर्गीकरण करके वर्ग में ही उन्हें प्रशिक्षण प्रदान करे एवं समूहगत निदान में स्वाभाविकता को महत्त्व दिया जाये।

३. मानसिक वाक् विकृति—वाक् विकृति का मानसिक कारण जो मनोरोग से सम्बन्धित हो, प्रायः असाध्य होता है। ऐसे बालकों की चिकित्सा व अभ्यास निर्देशन में ही चलना श्रेयस्कर होगा।

४. विशेष वाक् विकार—विशेष वाक् विकार से ग्रसित बालक का उत्तरदायित्व, एवं उसके लिये वाक् शोधन कार्य, अध्यापक की सीमा से आगे बढ़ जाता है। चिकित्सक की सेवाएँ, विशेषज्ञ का परामर्श, माता-पिता या अभिभावक का योगदान, सभी इस प्रक्रिया में सम्मिलित हो जाते हैं। विशेष वाक् विकार शोधन कार्य, विशेष रूप से निर्दिष्ट किये जाने पर सम्भव होता है। अध्यापक द्वारा वैयक्तिक ध्यान एवं निर्देशन इस निमित्त आवश्यक है।

सामान्य निर्देश

साधारण रूप में कतिपय ध्यातव्य बिन्दु वाक् विकार शोधन निर्देशान्तर्गत निम्न लिखित है —

१. वाक् ध्वनि के शुद्ध टेप रिकार्डर
२. बालक को स्वस्थ वातावरण में रखना
३. विद्यालय में बालक को मुक्त एवं स्वाभाविक वातावरण प्रदान करना
४. बालक की अभिव्यक्ति को प्रमुखता प्रदान करना
५. वाक्-दोष को मग्न करना एवं बाल-भावना को ठेस न लगने देना
६. मनोमामाजिक अवस्थाओं को स्वस्थ बनाना
७. खेल के मैदान पर तथा वाद-विवाद, सभा, गोष्ठी, संगीत, कवि सम्मेलन द्वारा उत्प्रेरणा देना
८. सवेदीय अवस्थाओं को सन्तुलित करना
९. बालक में अभ्यास, स्वयं-प्रयास तथा पूर्ण दायित्व वहन करने की क्षमता का विकास प्रदान करना
१०. सहानुभूति, सहयोग एवं निदेशन के माध्यम द्वारा बालक में आत्मविश्वास उत्पन्न करना
११. बालक जिस भाषा में सहज रूप से वाक्-दोष का निवारण कर सके, उसी और प्रयत्नशील बनाना ।

वाक् विकास हेतु सुझाव

विभिन्न वाक्-दोष से प्रभावित छात्रों का वर्गीकरण करने के उपरान्त वाक्-शोधक कुछ ऐसे सुझाव भी दें जिन्हें बालक स्वतन्त्र रूप से या माता-पिता के निर्देशन में ग्रहण कर सकें। आवश्यकतानुसार अध्यापक और चिकित्सक एक निश्चित अन्तराल के पश्चात् प्रगति को देख लें व आगामी व्यवस्था हेतु अभिभावकों से विचार-विमर्श कर लें। इस दृष्टि से कतिपय सुझाव विन्दु द्रष्टव्य हैं —

१ अक्षर ज्ञान

सार संक्षेप

वाक् विकलागता

वाचामेव प्रसादेन लोकयात्रा प्रवर्तते ।

—(काव्यादर्श)

(वाणी की कृपा से ही इस ससार में जीवन सम्भव है ।)

मनोभावों का मग्नपण एवं विचाराभिव्यक्ति का मौखिक स्वरूप स्वच्छ एवं स्पष्ट वाक् शक्ति पर निर्भर करता है ।

“शुद्ध वाक् शक्ति ही श्रेष्ठ विचारों को सांस्कृतिक प्रदाय के रूप में भावी पीढ़ियों को सौंपती है ।” (ओम प्रकाश गौड़)

“शब्द दीपक है और उच्चारण ली, तो वाणी को ज्योति ही कहना होगा ।” व्याकरण एवं दर्शनार्थ प० कन्हैयालाल शर्मा का यह कथन मौखिक अभिव्यक्ति में वाक् नीष्टव की महत्ता का द्योतक है ।

वाक् विकलागता — वाक् ध्वनि का अस्पष्ट, कम्पित, वावायुक्त या दोष-सहित होना वाक् विकलागता है ।

वाक् विकलांगता के कारण

श्रवण शक्ति का ह्रास, श्रवण स्थलो की विकृति
रोग, आघात, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ
श्रोष्ठ, दन्त, जिह्वा, तालु आदि का विकृत होना
जातीय, वंशगत एव प्रादेशिक प्रभाव
जन्म के समय, शैशव में या बाल्यावस्था में कुपोषण
प्रायः प्रत्येक दोष एक-दूसरे के साथ जुड़े हुये होकर भी वाक्-दोष उत्पन्न करते हैं ।

वाक् विकृति जाँच एव शोधन की विधियाँ

पटेक्षण विधि

वाक् शोधक विधियाँ

बौद्धिक मन्दता वाक् स्तर को समुन्नत नहीं होने देती । वाणी विकास वातावरण से ही सर्वाधिक सम्भव है । “वाग्वै परम ब्रह्म” (वाणी ही पर ब्रह्म है) वृहदारण्यक उपनिषद् की यह उक्ति अपने में विशिष्टता रखती है ।

उच्चारण शोधन—उच्चारण बाधा की अवस्था ज्ञात होने पर ही उच्चारण शोधन सम्भव है । शब्द-संग्रह, विकार वर्गीकरण, (वैयक्तिक एव समूहगत) निर्देशन एव अभ्यास दोनों पर ही आधारित रहना चाहिये । द्विभाषी बालको हेतु वाणी आकलन पट्टिका महत्त्वपूर्ण है । सम्भाषण, गोष्ठी, चर्चा शब्दों की आवृत्ति आदि द्वारा उच्चारण शोधन किया जाये ।

घोष-दोष में ध्वनि गुम्फित हो जाती है एव सुनने वाले का श्रवण-तन्त्र-कम्पन अस्पष्ट होता है । ध्वनि का सोद्देश्य होना भी आवश्यक है ।

ध्वनि गठन—स्वस्थ घोष-तन्त्र ध्वनि-गठन को सशक्त बनाता है । सवेदीय अवस्थाओं में ध्वनि कम्पन बढ जाता है ।

वाणी स्खलन—मानसिक तनाव की स्थितियों में उच्चारण सीधे प्रभावित होता है ।

वाणी स्खलन के कारण —

घोष-तन्त्र का विकृत होना

विलम्ब से भाषा सीखना

सवेदीय अवस्थाएँ

शारीरिक विकृतियाँ, आघात या मारपीट

जन्मगत

प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ एव तनाव आदि ।

बालक में बटता हुआ असन्तोष, असहिष्णुता, सवेदी सघर्ष, भय, ताडना कुपोषण आदि वाणी स्खलन के कारण हैं ।

निदान एव उपचार

१ नियन्त्रित वाणी

२ अभ्यास एव उच्चारण

प० कन्हैयालाल के शब्दों में बालक को समाज स्वीकृति प्राप्त होनी ही चाहिये ।

विलम्बित-वाणी विकार के भी प्रायः वही प्रमुख दोष हैं, परन्तु इसमें मनोसामाजिक प्रवृत्ति अधिक कार्य करती है। घर में सह-मायी बालको का अभाव विलम्बित वाणी विकार को बढ़ाता है।

श्रवण सहायक—इसकी सहायता से सीखने में शीघ्रता एवं स्थायित्व प्राप्त होता है।

तालु एवं ओष्ठ विकृति के साथ-साथ वाक् दोष में दन्त एवं जिह्वा प्रमुख हैं। ये दोष अभ्यास के माध्यम से शीघ्र दूर किये जा सकते हैं। समुचित श्रवण शक्ति को विकसित करने हेतु यह आवश्यक है कि बालक स्वयं भी प्रयत्नशील हो।

प्रमस्तिष्कीय सन्तम्भ भी वाक् दोष का प्रमुख कारण है। पैण्डिक शैथिल्य एवं तनाव, जो अत्यन्त सावधानी के साथ, बोलते समय दूर करके, उत्प्रेरण एवं प्रोत्साहन देते रहना श्रेयस्कर है।

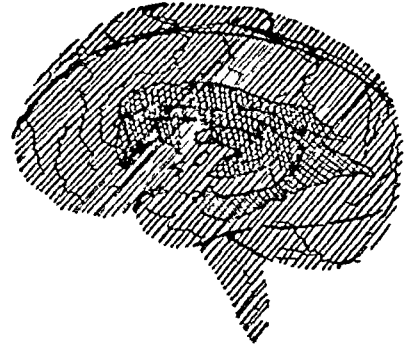
विशेषज्ञ एवं चिकित्मक के अतिरिक्त परिभ्रामी विशेषज्ञों का परामर्श भी प्रयोग में लाना चाहिये।

वाक्-दोष का निवारण शारीरिक विकार, मनोसामाजिक अवस्था एवं अन्य दुष्प्रभावों को समाप्त करके ही किया जा सकता है। श्रवण विकृतियों की भी चिकित्सा होनी चाहिये। उससे बालक बलाघात, स्वराघात, आरोह, अवरोह एवं अनुनासिक ध्वनियों को सहज ही ग्रहण कर सकता है।

वाक् विकास हेतु सर्वांगपूर्ण वातावरण का निर्माण किया जाना चाहिये।

वाक्-दोष निवारक विशेष व्यवस्था एवं सुविधा, विद्यालय में अध्यापक, अभिभावक एवं प्रभावी छात्रों को उपलब्ध होनी चाहिये। जिससे विभिन्न विकृतियों में वर्गीकृत छात्र विशेष एवं समूह रूप में इन साधनों का नियमित उपयोग करे। प्रारम्भ में अध्यापक के निदेशन की विशेष आवश्यकता रहती है। एतदर्थं विभिन्न प्रयास सम्भव है — (१) अक्षर ज्ञान, (२) शब्द-बोध, (३) अनुकरण विधि, (४) समवेत पद्धति, (५) ध्वनि साम्य, (६) साहचर्य, (७) आवृत्ति।

वाक्-दोष निवारणकर्ता (अध्यापक, चिकित्सक, अभिभावक) प्रभावित बालको का स्नेह एवं विश्वास प्राप्त करके उनमें आत्मविश्वास उत्पन्न करें एवं स्वाभाविक रूप से जिम प्रकार वाक्-दोष का निवारण हो सके उसी विधि को अपनायें।



३. बौद्धिक विभिन्नता एवं शिक्षा

मानसिक मन्दता



शिक्षण योग्यता



प्रतिभ सम्पन्नता

बौद्धिक विभिन्नता

I बुद्धि प्रतिभा सम्पन्न बालक और शिक्षा

बौद्धिक प्रतिभा का क्षेत्र इतना व्यापक है कि कुछ अवस्थाओं में, विषय-विशेष में बालक की सर्वोच्च म्यिति होते दृष्टे भी उसे बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालक की श्रेणी में रखना समीचीन प्रतीत नहीं होता। दृष्टमाय विशेष, विषय-विशेष एवं कार्य-विशेष में बौद्धिक-प्रतिभा का स्वरूप एक-दूसरे से भिन्न मिलता है। शैक्षिक दृष्टि से यह परमावश्यक है कि शिक्षण-काल में बालको का वर्गीकरण बौद्धिक स्तर पर ग्राह्यात्मक स्थिति को लेकर हो। मानव शक्ति के अपव्यय से रक्षण हेतु यह उचित है कि अध्ययन काल में प्रतिभावान बालको को विषय-विशेष एवं त्वरित गति से पढाने वाले योग्य एवं निपुण अध्यापको की व्यवस्था हो, क्योंकि यह निश्चित है कि बुद्धिमान बालक की ग्रहण-शक्ति सामान्य बालको की अपेक्षा त्वरित होगी।

विचार-विमर्श करते समय सूक्ष्म, तर्कशक्ति, स्मृति, अभिसारी विचार, सकल्पना, अनुभूति, सार विश्लेषण, बोध, विषय में दूरगामी पैठ एवं ग्रहण-क्षमता प्रतिभा-सम्पन्न बालक में स्पष्टतया प्रकट होती है। यह व्यातव्य है कि समाज ने हर युग में प्रतिभा-सम्पन्न बालको के लिये दर्शन, धर्म, साहित्य, संगीत, नृत्य, गणित, ज्योतिष, अध्यात्म, स्थापत्य, राजनीति, अर्थशास्त्र जैसे विषय प्रस्तुत किये हैं। अतः यह कहना दुष्कर है कि आधुनिक समय में प्रतिभा की परिभाषा में कुछ विशेष अन्तर आ गया है। परन्तु इतना सुनिश्चित है कि आज विभिन्न आयु-स्तर पर प्रतिभावान बालको को वर्गीकृत करने के लिये एवं उनकी क्षमताओं का पता लगाने के लिये अनेक वैज्ञानिक मापन एवं परख-पत्र विश्व-स्तर पर प्रचलित हैं। छात्रों के वर्गीकरण की दृष्टि से भी यह परख-पत्र उपयोगी सिद्ध हुये हैं।

बौद्धिक प्रतिभावान बालक की पहचान

“पूत के पैर पालने में दिखाई दे जाते हैं।” इस उक्ति के आधार पर विद्यालय में, घर में, या घर के बाहर प्रतिभावान बालक की पहचान सहज हो जाती है। ऐसे बालक साहित्य, कला, संगीत, गणित, भाषा एवं सृजनात्मक लेखन में विशेष रुचि रखते हैं। सामाजिक नेतृत्व, नाटक या यन्त्र-संचालन में इनकी गति स्वाभाविक होती है। किसी भी कार्य में प्रभावकारी परिणाम अर्जित कर लेना एवं उसमें वर्णनीय सफलता को प्राप्त करना, बौद्धिक प्रतिभावान बालक की पहचान के लिये पर्याप्त लक्षण है। प्रायः स्मृति, भाषा, तर्क, विचार, स्पष्टता एवं सूक्ष्म के लिये इनकी प्रशंसा भी घर, विद्यालय या समाज में होती रहती है।

वस्तुतः कार्य निर्वाहन एवं कार्य नियोजन ही ऐसी अवस्था है जिससे कोई भी प्रतिभावान बालक की पहचान कर सकता है। किसी भी विद्यालय में ऐसे बालको की संख्या १० से १५ प्रतिशत तक होती है। एक सुनिश्चित समयान्तर से, मानकीकृत जाँच अभ्यास एवं समस्या देकर, बुद्धि-लब्धि अंक के आधार पर प्रतिभा एवं विकास की गति का पता लगाया जा सकता है। आज ज्ञान का क्षेत्र इतना विस्तृत हो गया है कि १८० तक बुद्धि-लब्धि अंक रखने वाले बालक कई क्षेत्रों में मिलेंगे। ठीक इसके विपरीत सर्वथा साधारण दिखाई देने वाले बालक किसी विषय-विशेष में प्रतिभावान दृष्टिगोचर होंगे। अतः प्रतिभावान बालक की पहचान उसमें निहित ऊर्जा पर नहीं, उनके उपयोग पर है।

विशिष्ट प्रतिभावान बालक

विशिष्ट-प्रतिभावान बालक अपने क्रियाकलापो, रचियों, कार्यों एवं परिकल्पनाओं के माध्यम में पुष्ट एवं प्रौढ़ व्यक्तियों के वार्तालापो तथा विचार-विमर्शों में परामर्श देने लग जाते हैं। बहुधा वह अपने विचारों से प्रौढ़ों को विस्मित कर देते हैं। ऐसे बालक शीघ्र ही अपने वर्ग का नेतृत्व करने लगते हैं। धैर्य के साथ, कई कोणों एवं मफलता-अमफलताओं को ध्यान में रखकर मोचते हैं तथा तदनु रूप अपनी गतिविधियों को विकसित करते हैं। प्रायः तर्क, न्याय, औचित्य एवं युक्ति से परिपूर्ण निर्णय के आधार पर कृत कार्यों का मूल्यांकन भी विशिष्ट-प्रतिभावान छात्र करते रहते हैं।

मनोभूति एवं अभिव्यक्ति के क्षेत्र में सामाजिक और पारिवारिक स्वीकृति एवं मान्यता की ओर इनका ध्यान सर्वाधिक रहता है। प्रेम, महानुभूति, सुरक्षा, दृढ़ आत्मनिर्णय एवं परिवार में अपना विशिष्ट स्थान इनकी आवश्यकता एवं इच्छा के अंग होते हैं। ये प्रौढ़ की भाँति अपने को परिवार का सर्वाधिक उत्तरदायित्वयुक्त व्यक्ति अनुभव करते हैं। चतुर एवं बुद्धिमान माना-पिता ऐसे बालकों को सहयोग प्रदान करते हैं तथा उनकी इच्छाओं, व्यवस्थाओं एवं योग्यताओं को स्वीकृति देते हैं।

विशिष्ट प्रतिभावान बालक और अन्य साथी

बालक अपने साथी बालकों में जिन द्रुत गति से विकसित होता है वह अत्यन्त महज एवं स्वाभाविक गति है। विशिष्ट प्रतिभावान बालक अन्य विशिष्ट प्रतिभावान पड़ोसी बालकों की ओर आकृष्ट होते हैं। इनकी गति इनमें बिना किसी अवरोध के होती है। यह सामान्य बालकों में अति शीघ्र सम्मान पा जाते हैं। सामाजिक एवं सांस्कृतिक मूल्यों के प्रति ये बालक मचेष्ट रहते हैं। इन बालकों के जीवन में बहुधा पारिवारिक समस्याएँ, परम्पराओं के व्यावहारिक स्वरूप की उलभनें और पडीस के अमनुलित जीवन के कष्ट इम तरह छा जाते हैं कि माधारण बुद्धि-मम्पन्न अध्यापक इन जटिलताओं को नमस् भी नहीं सकते। फलस्वरूप ये बालक अनामाजिक तत्त्वों की ओर अग्रसर हो जाते हैं या फिर विद्रोही बन जाते हैं, जहाँ इन्हीं जैसे अन्य साथी बालक सम्मिलित हो जाते हैं। समाज भी इम वर्ग को उच्च स्तर का बौद्धिक नेतृत्व देने में अममर्थ रहता है। रचि, स्वभाव एवं स्वतः प्रेरक गति के आधार पर इनके कार्य होते हैं, जिनका नियन्त्रण हर एक व्यक्ति की सामर्थ्य-सीमा से परे है।

विशिष्ट प्रतिभावान बालक और समाज

“माधारण मस्तिष्क वाला व्यक्ति समाज के हाथ-पैर हैं, मध्यम स्तरीय मस्तिष्क वाला व्यक्ति समाज का बड, तो यह स्पष्ट है कि प्रतिभावान व्यक्ति ही समाज का मस्तिष्क है।” चन्द्रपति के इम कथन का सकेन उन बौद्धिक प्रतिभावान बालकों से है जो आने वाले समाज का मशक्त मार्गदर्शन करेंगे। यदि भावी समाज को अच्छे अध्यापक, वैज्ञानिक, बकीन, चिन्त्मक, न्यायाधीश, व्यापारी एवं नेतृत्व प्रदान करने वाले व्यक्ति चाहिये तो आज बौद्धिक प्रतिभावान बालकों का वर्गीकरण करके उनको विशेष रूप से प्रशिक्षित अध्यापकों के निर्देशन में शिक्षित एवं विकसित करने का अवसर प्रदान करें। भारत का दुर्भाग्य है कि उनका अधिकांश प्रतिभावान वर्ग विदेश की ओर उन्मुख है। यह एक सामाजिक समस्या है, राष्ट्रीय चुनौती है। शिक्षाविदों को पूर्ण सावधानी व चेतना के साथ

सामाजिक मूल्यों को ध्यान में रखकर बौद्धिक प्रतिभावान बालकों की शिक्षा को योजनाबद्ध एवं उद्देश्याधारित करना होगा। समाज का यह दायित्व है कि आने वाले स्वस्थ समाज के निर्माण के लिये इस अस्त-व्यस्त शक्ति का दिशा-निर्देश करे, जिसे प्राचीन के मूल्यों पर, वर्तमान की आवश्यकताओं को दृष्टि में रखकर भावी पीढ़ियों के लिये उपयोगी बनाया जा सके।

विशिष्ट प्रतिभावान बालक और विद्यालय

विद्यालय में ऐसे छात्रों को जो नियमित रहते हैं और अभ्यास कार्य या अन्य दत्त कार्य को जीव्रता से, मनुष्यसे पहले, करके दिखाएँ एवं जो अध्यापकों की दृष्टि में आज्ञाकारी, अनुशासन में रहने वाले हों, प्रतिभावान बालक की श्रेणी में गिन लिया जाता है। कतिपय अध्यापक ऐसे छात्रों को भी प्रतिभावान मान लेते हैं जो विद्यालयीय जाँच पत्रों में उत्तम अंक ले आएँ या शिक्षण काल में प्रश्नों के उत्तर बुद्धिमत्ता से तर्क प्रस्तुत करते हुये अपने कथन की पुष्टि में प्रमाण उपस्थित करें।

विद्यालय ऐसे बालकों को विशिष्ट प्रतिभावान बालकों की श्रेणी में लेता है। इनके लिये वह गुल्क-सुविधा, छात्रवृत्ति, पुस्तकालय सुविधा एवं अन्य सुविधाएँ भी प्रदान करता है। परन्तु इतना निश्चित है कि सामान्यतः विद्यालय इन बालकों की क्षमताओं का पूर्ण उपयोग नहीं कर पाते। बहुसंख्यक मन्द गति वालों के साथ तेज गति वाले, किन्तु संख्या में अत्यल्प, बँध जाते हैं।

विद्यालय का दायित्व

विद्यालय का यह पुनीत दायित्व है कि वह विशिष्ट प्रतिभा सम्पन्न बालकों की आवश्यकता, मानसिक अभिरुचि एवं क्षमताओं को समझकर उन्हें सुनिश्चित दिशा में विकसित करने के सुअवसर प्रदान करें। तीव्र बौद्धिक क्षमता लिये बालक यदि साधारण-बुद्धि बालकों के साथ शिक्षण प्राप्त करता है, तो उसकी वृत्ति किसी भी असामाजिक कार्य में लग जायेगी जिनमें वह अपनी बौद्धिक क्षमता का पूर्ण उपयोग करेगा, क्योंकि इन बालकों में विचार, सम्बन्ध एवं घटनाओं के साथ निपटने की अद्भुत योग्यता होती है।

विद्यालय बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालकों को निम्नलिखित तीन वर्गों में विभाजित कर सकता है —

- १ सर्वोच्च प्रतिभा-सम्पन्न
- २ विशिष्ट प्रतिभा-सम्पन्न
- ३ प्रतिभा-सम्पन्न

१ सर्वोच्च प्रतिभा-सम्पन्न बालक अपने वर्ग के सर्वश्रेष्ठ छात्रों में से होते हैं जिनकी बुद्धि-लब्धि अंक १७० से १८० तक एवं इससे भी अधिक हो सकती है।

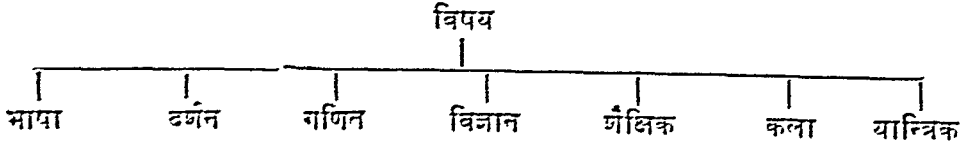
२ विशिष्ट प्रतिभा-सम्पन्न अपने वर्ग में बुद्धि-लब्धि अंक १३० से १५० या इससे भी अधिक बुद्धि-लब्धि अंक वाले हो सकते हैं, परन्तु १७० बुद्धि-लब्धि अंक से अधिक नहीं।

३ प्रतिभा-सम्पन्न बालक अपने वर्ग में ११५ से १२५ बुद्धि-लब्धि अंक या इससे भी अधिक बुद्धि-लब्धि अंक वाले हो सकते हैं, परन्तु १३० बुद्धि-लब्धि अंक से अधिक नहीं।

ग्रन्थुन निर्धारण के वृद्धि-लब्धि अको मे न्यूनाधिक विभिन्नता भी सम्भव हो सकती है।

प्रतिभा सम्पन्न बालको के शिक्षण विषय

विद्यालय में विषय—शिक्षण प्रक्रिया के अन्तर्गत तीनों ही वर्ग के बालको को दृष्टिगत रखकर शिक्षण कार्यक्रम का उल्लेख किया जा रहा है। सीखने की गति-वृद्धि को ध्यान में रखकर तीनों वर्गों में बौद्धिक विभिन्नता के आधार पर निम्नलिखित विषयों का समायोजन किया जाना समीचीन होगा।



उपर्युक्त विद्यालयीय विषयों के अन्तर्गत अन्य विषय भी लिये जा सकते हैं, परन्तु इन निमित्त ध्यानव्य विन्दुओं में बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालकों के सजान सकारात्मक लक्षण एवं सजान नकारात्मक लक्षण भी विवेचनीय हैं। यद्यपि कभी-कभी (कतिपय विशिष्ट बालकों में) दोनों ही प्रकार के वाञ्छित एवं अवाञ्छित लक्षण इन बालकों को बल प्रदान करते हैं कि बालक प्रतिभा-सम्पन्न है।

संज्ञान सकारात्मक लक्षण

- ज्ञानात्मक—१. माधारण अभ्यास के साथ सीखने की त्वरित गति
 २. तर्कसंगतता युक्तियुक्त विवेचन एवं प्रत्युत्पन्न गति
 ३. शब्द-कोष, विश्व-कोष एवं अन्य सन्दर्भ ग्रन्थों का निर्वाह प्रयोग
 ४. सामान्यीकरण, सह-सम्बन्ध, विषय गाम्भीर्य तथा स्पष्ट एवं प्रौढ चिन्तन।

- भावात्मक—१. माहित्य एवं दर्शन अध्ययन में रुचि
 २. मौखिक अभिव्यक्ति (लिखित एवं मौखिक)
 ३. मानव स्वभाव एवं अस्तित्व
 ४. अतिशयन (एक्सेल) की दृष्टि इच्छा
 ५. हास्य-विनोद।

- परीक्षात्मक—१. अभिलेखन एवं वर्गीकरण
 २. सराहना क्षमता एवं प्रौढ मित्रता
 ३. मानसिक आयु के आधार पर निर्णय।

संज्ञान नकारात्मक लक्षण

- ज्ञानात्मक—१. दुर्लभ अभ्यास या अनवरत अभ्यास के पश्चात् मन्द गति से सीखना
 २. शब्द भण्डार होते हुए भी या अभाव में लेख एवं वर्तनी की अस्थिरता
 ३. दत्त कार्य के प्रति अरुचि एवं लापरवाही।

भावात्मक—१ अभावधानी

२ असहयोग की प्रवृत्ति

परीक्षात्मक—१ स्वयं को वास्तविकता से अधिक समझना

२ उतावलेपन में निर्णय

३. स्व-निर्णय को सर्वोपरि महत्त्व देना ।

विकसित एवं विस्तृत शिक्षण की आवश्यकता

“शिक्षण की दृष्टि से बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालक शिक्षण की साधारण या मध्यम श्रेणी की प्रक्रिया से सन्तुष्ट नहीं हो सकते । इनकी ग्रहण-शक्ति, उत्तम शब्दावली, जिज्ञासा, नकं शक्ति उस बात की घोनाक है कि इन्हे शिक्षित करने हेतु विकसित साधन ही नितान्त समीचीन हैं ।” (वि० वि० वाजपेयी) जिज्ञासा एवं ग्रहण-शक्ति इनमें प्रबल महत्त्वाकांक्षा प्रकट कर देती है जिससे बड़े-बड़े प्रश्न इन बालकों के मस्तिष्क में घूमते रहते हैं । उदाहरणार्थ—प्रधानाचार्य के स्थानान्तरण से राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय घटनाचक्र तक की बातें कर जाना, उस पर अपनी सम्मति, निर्णय, माधिकार टिप्पणी करना । घण्टों ओलम्पिक खेल, क्रिकेट, फिल्म उद्योग, विश्व राजनीति, बाजार भाव, अणु परीक्षण, आकाशवाणी आदि पर निर्द्वन्द्व चर्चाएँ, प्रश्न और समाधान वस्तुतः विकसित मस्तिष्क के ही परिणामस्वरूप हैं ।

“मानसिक योग्यता एवं शैक्षिक उपलब्धियों को आधार मानकर जब तक शिक्षण नहीं होगा भ्रमनाशाग्रस्त बालक समाज को पीडित करते रहेंगे ।” शिक्षा सन्त स्वामी केशवानन्द का यह कथन बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालकों हेतु यह स्पष्ट संकेत देता है कि इनके लिये विकसित एवं विस्तृत शिक्षण की व्यवस्था उपलब्ध की जाये ।

विकसित शिक्षण हेतु कतिपय ध्यातव्य बिन्दुओं का उल्लेख नीचे किया जा रहा है —

- १ बुद्धि-लब्धि के अनुसार अतिरिक्त शिक्षण की व्यवस्था ।
२. प्रयोगशालाओं में अधिक व्यस्त रहना ।
- ३ पुस्तकालय का अधिकाधिक उपयोग ।
- ४ पत्र-पत्रिकाओं के विशिष्ट लेखों की ओर आकृष्ट करना ।
- ५ मौखिक एवं मुक्त चिन्तन के लिये सर्वाधिक अवसर प्रदान करना ।
- ६ लिखित एवं मौखिक अभिव्यक्ति को विकसित करने के लिये उचित अवसर प्रदान करना ।
- ७ परिभ्रामी अध्यापकों की समुचित व्यवस्था, जिससे बालक अपनी रुचि के विषय को विशेष रूप से जान सके ।
- ८ विचार गोष्ठियों में प्रतिभा-सम्पन्न बालकों को सम्भागियों के रूप में सम्मिलित किया जाना ।
९. विचार गोष्ठियों का प्रतिभा-सम्पन्न बालकों के लिये आयोजन ।
- १० प्रदर्शनियों, विद्यालय वीथियों, विशिष्ट कक्षों आदि का निर्माण ।
११. अध्यापक वर्ग को उच्च स्तर निर्माण हेतु प्रोत्साहित किया जाये एवं प्रतिभा-सम्पन्न बालकों हेतु अनिश्चित पठन-पाठन व्यवस्था हो ।

- १२ अवबोध्य वर्ग की स्थापना, जिसमें मानसिक स्तर की दृष्टि से छात्रों का चयन हो ।
- १३ परिभ्रामी एवं विशेष अध्यापक की देखरेख में प्रतिभा-सम्पन्न बालकों की, उनकी रुचि, क्षमता एवं कार्यकुशलता के अनुसार, विशेष निर्देश । अतिरिक्त सहगामी प्रवृत्तियों की व्यवस्था एवं विशेष दिवस प्रावधान, जो बालक की विशेष रुचि क्षेत्र से सम्बन्धित हो ।
- १४ विशेष विषयों में बालकों की पहुँच जानने हेतु प्रतिभावान बालकों द्वारा व्याख्यान माला का आयोजन ।
१५. सूक्ष्म के विकास के साथ-साथ रचनात्मक प्रवृत्तियों के विकास हेतु समुचित अवसर उपलब्ध करना ।
- १६ विद्यालयीय कार्यक्रम को इस प्रकार परिपुष्ट करना कि उसकी परिसीमा में विविष्ट बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालक-बालिकाओं की यथेष्ट शिक्षण सामग्री हो ।
१७. माथी बालकों में मिलने, चर्चा करने व साथ रहने की सुविधा हो ।
- १८ विशेष प्रोत्साहन—कार्य, सुविधाएँ एवं आर्थिक सहायता ।

शिक्षण व्यवस्था

बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालकों हेतु शिक्षण व्यवस्था को प्रारम्भ से ही देखना होगा । “यह सर्वदा उपेक्षणीय है कि मानसिक आयु के महत्त्व को गौण करके शारीरिक आयु के आधार पर ही कोई शिक्षा ग्रहण करने का अधिकारी रहे । बौद्धिक प्रतिभा के विकास में यह एक जड़ कल्पना है ।” चन्द्रपति के इन शब्दों में वह तथ्य है जिसने देश में पब्लिक विद्यालयों के विकास को प्रोत्साहित किया है । इसके साथ ही किन्डर गार्टन, बालवाटी, बाल भारती एवं शिशु विद्यालयों में जो आज छोटे शिशुओं को लेकर प्रवेश का प्रचलन बढ़ा है उसने सीखने में बौद्धिक गति को बढ़ावा दिया है ।

१. प्रतिभा-सम्पन्न बालकों को प्रारम्भ से ही किन्डर गार्टन या बाल भारती में प्रविष्ट कराया जाये ।
- २ उच्च या महाविद्यालय स्तर पर आयु की दृष्टि से प्रवेश न होकर मानसिक आयु के निर्णय के आधार पर प्रवेश दिया जाये ।
- ३ ममस्तर (मेमेस्टर) पद्धति के आधार पर उन्हें अग्रिम वर्ग में अग्रेषित करते रहना चाहिये । इसके पीछे मूल धारणा मानसिक शक्ति को ठाली बैठने से रोकना है ।
- ४ एक माथ दो कक्षाओं को भी उन्नीत करवाया जा सकता है, परन्तु उसमें विषय के स्थायित्व में अपरिपक्वता की शका बनी रहती है ।
- ५ शिक्षण की अनवरतता एक ऐसा पक्ष है जिसमें यन्त्र गति शिक्षण को मन्द कर देती है । यही अवस्था वातावरण की भी है । अतः दोनों बातें उचित रीति से समझित रहनी चाहिये ।
—(शिक्षण की अनवरतता एवं वातावरण)
६. प्रतिभा-सम्पन्न बालक द्रुत गति से सीखता है अतः बिना समय खोये उसे विषय-ज्ञान दिया जाये । या जब भी वह ग्रहण करने की स्थिति में हो प्रारम्भ में ही दो-तीन कक्षाओं की तैयारी एक साथ करा दी जाये एवं बालक जितना सीखना चाहे बिना अवधि सीमा निर्धारित किये सीख ले । यह प्रयोग समूह, वर्ग या व्यक्तिगत विद्यार्थी पर भी किया जा सकता है । ज्यो-ज्यो ग्रहण-क्षमता विकसित हो उसी के अनुसार अधिकाधिक शिक्षण प्रदान किया जाये ।

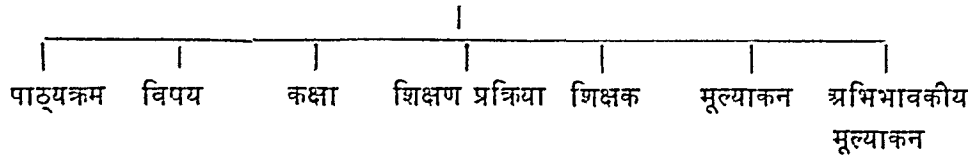
७. शिक्षण क्रम लचीला होना चाहिये एव परामर्श व निदेशन की समुचित व्यवस्था हो ।

श्रौमत बुद्धि-क्षमता के बालको के साथ प्रतिभा-सम्पन्न बालको के शिक्षण मे प्रतिभा-सम्पन्न बालक द्रुत गति से एव कम प्रयास से सीखता है एव शेष समय अनिश्चित गति-विधियो मे अपने समय और शक्ति को नष्ट करता है । श्रौसत बुद्धि बालक भी अपने को हीन अनुभव करने लगता है व उसका शिक्षण स्तर और मन्द पडने लग जाता है ।

विद्यालयीय व्यवस्था

माधारण विद्यालयो की अपेक्षा प्रतिभा-सम्पन्न बालको के लिये विद्यालय का स्तर विशिष्ट होना चाहिये क्योकि प्रतिभा-सम्पन्न बालक का शिक्षण परम्परित विद्यालयीय व्यवस्था के लिये चुनौती है, जिसमे वर्ग का श्रौमत निकालकर शिक्षण स्तर आरम्भ हो जाता है, जवकि प्रत्येक बालक अपने मे ही एक स्वतन्त्र कक्षा है ।” (आचार्य लेसराम) प्रस्तुत कथन की परिसीमा मे विद्यालयीय व्यवस्था के निम्नलिखित विशिष्ट आधार स्तम्भ आ जाते हैं —

विद्यालयीय व्यवस्था एव प्रतिभा-सम्पन्न बालक



पाठ्यक्रम

श्रौसत पाठ्यक्रम मे अतिरिक्त पाठ्यक्रम का प्रावधान रहना चाहिये । यदि विद्यालय विशेष कोटि का है तो सम्पूर्ण पाठ्यक्रम की सरचना ही वौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालको की मानसिक आयु को ध्यान मे रखकर निर्मित की जानी चाहिये । सक्षेप मे 'अ', 'आ', दो पाठ्यक्रम हो, 'अ' श्रौसत पाठ्यक्रम एव 'आ' मे विकसित पाठ्यक्रम की सरचना श्रेयस्कर होगी । बालक को यह भी सुविधा प्राप्त होनी चाहिये कि यदि विषय विशेष तथा उसका उन्नत स्तर बालक के मस्तिष्क की परिधि मे है तो उसको उसे भी पढने की स्वी-कृति एव व्यवस्था प्राप्त हो ।

पाठ्यक्रम लचीला हो, उसमे वधन न हो, एव वह समय, बालक और विषय की उपयोगिता के अनुसार परिवर्तित एव परिवर्द्धित होने वाला हो । विकसित पाठ्यक्रम स्तर एव विषय विस्तार दोनो की ही दृष्टि से सशक्त होना चाहिये । विषय की विविधता पाठ्यक्रम मे होनी चाहिये ।

विषय

विभिन्न अनिवार्य एव वैकल्पिक विषयो के प्रावधान के साथ विकसित अध्ययन हेतु अन्य विषय अवश्य होने चाहिएँ । राष्ट्रीय भाषाओ के अध्ययन के साथ-साथ अन्तर्राष्ट्रीय भाषाओ के अध्ययन को भी प्रोत्साहित किया जाना चाहिये । विज्ञान, साहित्य, दर्शन, गणित, भूगोल, राजनीति, अर्थशास्त्र, आयुर्विज्ञान, समाजशास्त्र जैसे विषयो के अतिरिक्त प्राचीन शास्त्रीय विषय जैसे वैदिक वाङ्मय, सस्कृत, ज्योतिष एव अन्य विषयो को भी पाठ्यक्रम की विषय-वस्तु मे सम्मिलित किया जाना चाहिये । आधुनिक व्यावसायिक एव

तकनीकी विषयो का सुनियोजित आकलन करके उसे विषय के अन्तर्गत रखा जाना चाहिये ।

शिक्षण कक्ष

शिक्षण कक्ष आधुनिक साज-सज्जा से युक्त होने चाहिये जिनमें शैक्षिक उपकरण एवं फर्नीचर आधुनिक एवं सुविधाजनक हाने चाहिये । श्यामपट्ट अधिक काला और चमकीला न हो । हरित पट्ट हो तो और भी उत्तम है । स्थान, प्रकाश, वायु की दृष्टि से कक्ष २५' × ४०' के हो । इन्हीं में विषय की पुस्तके भी उपलब्ध रहे एवं अतिरिक्त स्थान स्वतन्त्र अध्ययन हेतु या निर्देशन ग्रहण करने हेतु भी हो जिमसे साधारण शिक्षण वावा-रहित रहे । कक्षा में बालक इतना सहज (अनौपचारिक रूप से) रहे कि उसे घुटन या भीड अनुभव न हो ।

शिक्षण प्रक्रिया

शिक्षण पद्धति की विस्तार से चर्चा करना समीचीन प्रतीत नहीं होता । प्रायः अध्यापक प्रशिक्षित होते हैं एवं जो प्रतिभा-सम्पन्न बालको हेतु नियुक्त है वह अवश्य ही विकसित शिक्षण प्रक्रियाओं से अवगत होंगे । अध्यापक को किसी पद्धति विशेष का मोह पढाते समय नहीं रखना चाहिये । जिस किसी भी माध्यम से बालक सहज रूप से, कम समय में एवं साधारण अभ्यास के साथ सीख सकता है वही उत्तम है ।

शिक्षण प्रक्रिया को व्यवस्थित एवं निर्दिष्ट दो श्रेणियों में विभक्त कर लेना चाहिये ।¹ प्रथम सत्र में व्यवस्थित शिक्षण हो जिसमें निर्धारित विषयो का कक्षा शिक्षण हो ।² अपराह्न सत्र में निर्दिष्ट अध्ययन की व्यवस्था हो । व्यवस्थित शिक्षण से तात्पर्य है नियमित कक्षा शिक्षण जिसमें औसत मान के अनुसार अध्यापन हो एवं निर्दिष्ट अध्ययन से अभिप्राय व्यक्तिगत बालक की समस्याओं को ध्यान में रखकर निराकरण की दृष्टि से विशेष या अतिरिक्त ध्यान के साथ अध्यापन ।

शिक्षण प्रक्रिया की दृष्टि से निम्नलिखित बिन्दुओं के अन्तर्गत अध्ययन-अध्यापन म्वितियाँ निश्चित करना उत्तम परिणाम देने वाला होगा

- (क) बालक द्वारा मुक्त अध्ययन ।
- (ख) पूर्व दत्त कार्य का नियोजन ।
- (ग) अग्रिम शिक्षण हेतु पूर्वाध्ययन ।
- (घ) विस्तृत अध्ययन ।
- (ङ) रुचि जागरण ।

शिक्षक

प्रतिभा-सम्पन्न बालको को शिक्षण प्रदान करने हेतु यह सर्वथा उचित है कि उनके निये प्रतिभा-सम्पन्न अध्यापक ही नियुक्त किये जाएँ । यदि स्वयं अध्यापक औसत प्रतिभा का है तो वह प्रतिभा सम्पन्न बालको को शिक्षित करने की विधि में अवश्य प्रशिक्षित होना चाहिये । अध्यापक को विषयाधिकार के साथ-साथ बाल मनोवृत्ति एवं बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालको की रुचि, ग्राह्य-क्षमता एवं जिज्ञासा से अवश्य परिचित होना चाहिये । शिक्षक बालको की चुनौती को स्वीकार करता हुआ होना चाहिये । वह बालको की

विचार शक्ति से विषय का तारतम्य जोड़ने में निपुण हो। समय, स्थिति एवं विचार प्रवणता का मूल्यांकन करके व्यापक सहानुभूति और समर्थन वालक को प्रदान करता है, वही उसे भी बालको की ओर से प्राप्त होता है।

शिक्षक को यह भी स्मरण रखना समीचीन होगा कि कहीं उसके व्यक्तित्व का प्रभाव बालक की मुक्त विकासावस्था को निगल तो नहीं रहा है। अध्यापक नव-सृजन, नव दिशा एवं नव-चेतना की ओर बालक की क्षमताओं को उद्बोधित करने वाला होना चाहिये। उच्च प्रतिभा-सम्पन्न बालक उच्च स्तरीय देखभाल भी चाहते हैं। मूल्यवान् वस्तु को सम्भालना अत्यधिक महत्त्वपूर्ण है। उसी प्रकार प्रतिभा-सम्पन्न बालक अध्यापक पर अतिरिक्त भार एवं उत्तरदायित्व हैं। १५० से अधिक बुद्धि-लघ्वि अंक प्राप्त बालक अध्यापक एवं विद्यालय के लिये चुनौती है, जिसे प्रतिभा-सम्पन्न अध्यापक ही स्वीकार कर सकता है। अतः शिक्षक का पद्धति एवं विषय दोनों में निष्णात होना अत्यावश्यक है।

वौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालक की शिक्षा

औसत बालक की अपेक्षा प्रतिभा सम्पन्न बालक द्रुतगति से सीखता है। विषय में पैठ, सूझ, स्मरण शक्ति, स्तर आदि प्रत्येक पक्ष में उसका विकास गुणात्मक एवं सख्यात्मक दोनों ही दृष्टि से औसत बालक से कई गुणा अधिक होता है। अतः यह आवश्यक है कि इनके लिए विशेष शिक्षण की व्यवस्था हो, पाठ्यक्रम, शिक्षण पद्धति, अध्यापक, प्रशासन आदि में परिवर्द्धित एवं विकसित कार्यक्रमों को स्वीकार किया जाये।

प्रगति पत्रिका

प्रगति पत्रिका एकमात्र ऐसा साधन है जिससे बालक की वौद्धिक प्रतिभा की प्रगति की जानकारी अध्यापक को होती रहती है। अल्पायु में ही शिशु विद्यालय में प्रवेश से निर्मित प्रगति पत्रिका ऐसे बालको के शैक्षिक विकास में अत्यधिक सहायक है। प्रगति पत्रिका में निम्नलिखित बातों का स्पष्ट एवं वस्तुनिष्ठ आकलन रहना चाहिये जिससे बालक के पूर्व ज्ञान का सम्बन्ध नूतन विषय सामग्री से जोड़ा जा सके।

१ विषय, २ ग्राह्य अवधि, ३ रुचि, ४ ध्यान, ५ स्तर, ६ समस्या। प्रगति पत्रिका के आधार पर बालक के शिक्षण के प्रबन्ध एवं निदेशन की व्यवस्था देना उपयुक्त होगा। बढ़ते हुए वैज्ञानिक सांस्कृतिक, आर्थिक एवं सामाजिक आयामों के घेरे इस बात की ओर संकेत करते हैं कि हमारे शिक्षाविदों को प्रारम्भिक कक्षा से लेकर उच्च कक्षाओं तक प्रतिभा सम्पन्न बालको के लिये एक क्रम-बद्ध कार्य-क्रम निर्मित करना होगा। प्रगति पत्रिका के आधार पर वर्गीकरण सहज है, परन्तु इतना ही दृष्टव्य है कि प्रगति पत्रिका में आकलन व्यक्तिनिष्ठ नहीं हो।

विद्यालयीय व्यवस्था एवं प्रतिभा सम्पन्न बालक शीर्षक के अन्तर्गत विभिन्न शैक्षिक पक्षों की चर्चा के पश्चात् विषय ज्ञान की दृष्टि से निर्देशन का सर्वाधिक महत्त्व है।

निर्देशन एवं उसकी उपयोगिता

बालक को स्पष्ट व्यक्तिगत निर्देश उसकी उपलब्धियों को दृष्टि में रख कर दिये जायें। इसमें पाँच छात्रों तक का एक वर्ग भी निर्देशन की परिसीमा में जाच के उपरान्त रखा जा सकता है। निर्देशन प्रदान करते समय स्मरणीय महत्त्वपूर्ण बिन्दुओं में हैं —

- १ निर्देशन मे विविधता और लोच हो ।
- २ निर्देशन जीवन के अनुभवो के साथ जुडा हो ।
- ३ निर्देशन मे व्यापकता हो ।
- ४ निर्देशन मे मनोसमाज साम्कृतिक उदारता हो ।
- ५ निर्देशन विषय और वातावरण से समन्वित हो ।
६. निर्देशन मे तर्क सम्मतता एव युक्ति सगतता हो ।
- ७ निर्देशन मे वाध्यता के स्थान पर छात्र ग्राह्य-सहमति हो ।
- ८ निर्देशन उत्साहवर्धक हो ।
- ९ निर्देशन प्रजानन्त्रोन्मुखी हो ।

विधिवत् प्रदत्त कार्य के परिणामो को समक्ष रख कर निर्देशन प्रदान करना । कतिपय प्रतिभा सम्पन्न बालक अपनी भावी शैक्षिक आवश्यकताओ की पूर्ति हेतु स्वयं सजग भी हैं । यदि निर्देशन से पूर्व यह ज्ञान नहीं होगा तो एक असन्तोष बालक के मन मे उभर कर सामने आ जायेगा । “निर्देशन, मात्र निर्देशन नहीं है, निर्देशन की पूर्णता के लिए यह आवश्यक है कि उसके अन्तर्गत बालक को ममुचित वातावरण प्रस्तुत किया जाये ।” डा० मिच्यु के डम कथन के परिप्रेक्ष्य मे वह व्यावहारिक पक्ष है, जिमके अतीत-बालक निर्देश्य तथ्यों को वातावरण मे सयुक्त करता है, विचारो का यथार्थ के माध्यम से मूल्यांकन करता है; समय और स्थितियों के आधार पर सरचनात्मक नव विचारो को जन्म देता है ।

निर्देशन की सर्वोत्तम उपयोगिता उसे व्यवहार मे परिणत करने पर ही है ।

टरमन एव मेलिटा एच० आडेन जैसे सुविज्ञ शिक्षाविदो ने प्रतिभा-सम्पन्न बालको के सीखने की प्रक्रिया को तीव्रतर बनाने हेतु उच्च शिक्षा मे भी कम उम्र के बालको के प्रवेश की अनुमति की है ।

प्रगति पजी एव निर्देशन के आधार पर यह समीचीन होगा कि प्रतिभा-सम्पन्न बालक माध्यमिक स्तर का पाठ्यक्रम तीन वर्ष के स्थान पर दो वर्ष मे समाप्त कर ले ।

अतिरिक्त कक्षा योजना

अतिरिक्त कक्षा योजना भी प्रतिभा-सम्पन्न बालको की जिज्ञासा एव समाज द्वारा प्रदत्त उन्नत प्रकार के पाठ्यक्रम को सही समझने व ग्रहण करने मे बालक, अभिभावक एव माना-पिता को सन्तुष्टि प्रदान करेगी । विशिष्ट बालक अपनी समस्याओ, शकाओ एव विषय विशेष के क्षेत्र को समझने के लिये अतिरिक्त कक्षा योजना से लाभान्वित हो सकेगे । अतिरिक्त कक्षा योजना निश्चित अवधि या कक्षा शिक्षण के नियमित कार्यक्रम के साथ समायोजित की जा सकती है । विशिष्ट अवस्थाओ मे अध्ययन सप्ताह आयोजित किये जा सकते हैं, जिनमे परिभ्रामी प्राध्यापको को आमन्त्रित किया जाये, जिससे बालको की विशिष्ट शकाओ का समाधान एव विषय विशेष पर विचार-विमर्श हो सके । डॉ० सरनाम निहू शर्मा के शब्दो मे “अतिरिक्त कक्षा योजना प्रतिभा-सम्पन्न बालको हेतु अतिरिक्त म्हायना है, जो बालक के भावात्मक एव सामाजिक समजन के लिये महत्त्वपूर्ण है । परन्तु हम मन्दर्भ मे इतना अवश्य स्मरण रखना चाहिये कि कही अतिरिक्त कक्षा योजना बालक व अध्यापक पर अतिरिक्त भार न बन जाये ।

विशेष कक्षा योजना

प्राथमिक एवं माध्यमिक स्तर पर नियमित रूप से विविष्ट वौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालको के लिये विशेष कक्षा योजना विषय विशेष हेतु आरम्भ की जा सकती है। अति-रिक्त विशेष अध्यापक प्रभारी अध्यापक के रूप में नियुक्त किये जा सकते हैं।

अगकालीन एवं अल्पकालीन प्रायोजनाओं के अन्तर्गत प्रतिभा-सम्पन्न बालको को कार्य दिया जा सकता है। अभ्यास एवं अनुभव की दृष्टि से यह एक सशक्त विधा है। इससे बालक में विषय ज्ञान की दृढ़ता एवं स्वयं अध्ययन की प्रवृत्ति विकसित होगी। डॉ० एल० के० ओड प्रतिभा-सम्पन्न बालको की माँग की पूर्ति में इसे महत्त्व देते हैं। डॉ० के० कुमार प्राथमिक, माध्यमिक एवं उच्च स्तर पर विशेष कक्षा योजना पर बल देते हैं। प्रो० व० ला० भोजक सामान्य कक्षाओं को परिविकसित करने की ओर ध्यान आकृष्ट करते हैं। प्रस्तुत विचारों से विशेष कक्षा योजना का औचित्य परिलक्षित होता है। डॉ० रतनलाल शर्मा व प्रो० गणपत राम शर्मा के शब्दों में विशिष्ट कक्षा का प्रावधान मानसिक आयु के आधार पर ही किया जाये।

प्रक्रिया एवं विषय

चिन्तन, मनन और अध्ययन को प्रमुखता देते हुये श्रीमती रमा कोचर घटनाओं, तथ्यों एवं मूल्यों के सह-सम्बन्ध को शिक्षण की प्रक्रिया में महत्त्वपूर्ण मानती हैं। ज्ञान के प्रेषण में प्रक्रिया जितनी सरल और स्पष्ट होगी, सीखना उतना ही स्वाभाविक एवं सहज होगा। प्रो० केदारनाथ शिक्षण प्रक्रिया के परम्परित रूप के स्थान पर वैज्ञानिक, मौलिक एवं रचनात्मक पक्ष को प्रतिभा-सम्पन्न बालको के लिये शिक्षण प्रक्रिया में उपयोगी मानते हैं। ज्ञान अपने आप में स्वतन्त्र अनुशासन नहीं है, यह समाज के व्यवहार एवं मूल्यों से जुड़ा हुआ है। दूसरी ओर ज्ञान ही व्यक्ति के व्यवहार को विकसित एवं परिमार्जित करता है। ज्ञान-ग्रहण निमित्त पचेन्द्रियाँ सर्वदा सक्रिय रहती हैं। चाक्षुष, श्रावणिक, स्पर्शज तथा घ्राण एवं स्वाद से प्राप्त निष्कर्ष, समस्या या निर्णय स्वाभाविक शिक्षण प्रक्रिया से अधिक सूक्ष्म एवं विशिष्ट रूप में जाने जा सकते हैं।

शिक्षण प्रक्रियाओं में नव-विधाओं का समावेश

बालक (औसत या प्रतिभा-सम्पन्न) कोई भी क्यो न हो समस्या का समाधान खोज निकालता है। मीनू दरवाजे के वन्द कुण्डे तक पहुँचने के लिये पजे के बल पर खडा होगा, इसके बाद कोई वस्तु रखेगा, कुण्डा खोलेगा, वस्तु हटायेगा, फिर दरवाजा खोलेगा। कुण्डा खोलने के साथ वह दरवाजा इसलिये नहीं खोल रहा है कि गिर जायेगा या वस्तु से दरवाजा टकरायेगा। सम्भव है ढाई वर्ष का मीनू प्रश्न किये जाने पर विधि न बतला सके। शब्दों के अभाव में बालक वस्तुस्थिति को समझते हुये भी व्यक्त नहीं कर पाते।

भाषा

भाषा मौखिक एवं लिखित अभिव्यक्ति का मूल आधार है। काव्यादर्श में स्पष्ट वर्णित है कि "यदि शब्दों की यह ज्योति न होनी तो समस्त समार तिमिराच्छादिन रहता।" प्रेषणीय शक्ति भाषा में ही जीवित है। प्रतिभा-सम्पन्न बालक को पाठ्यक्रम-प्रसनावित पुस्तकों तक ही सीमित नहीं रहने देना चाहिये, अपितु विषय-सूची के अनुसार

बालको के समक्ष मौलिक ग्रन्थ, मन्दर्भ ग्रन्थ, महायक ग्रन्थ एव पत्र-पत्रिकाओं व अन्य मामग्री का सजान की पुष्टि, जिज्ञामा-श्रमन, चिन्तन, तर्क, एव रुचि-जागरण हेतु अवश्य ही निद्रिष्ट अध्ययन-अन्तर्गत प्रस्तुत किया जाना उपयुक्त है। इससे बालक जहाँ अल्पायु में पढना सीखेगा वहाँ वह अपनी मौखिक एव लिखित अभिव्यक्ति को भी शीघ्रता से विकसित कर सकेगा।

गणित एव विज्ञान

बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालक गणित एव विज्ञान जैसे विषयो में कौशल से आगे बढ़कर मूल सिद्धान्तों एव उद्देश्यों को समझने में अपनी बौद्धिक क्षमता को जाग्रत करें। गणित एव विज्ञान के विषय में स्पष्ट अभिमत या विचार परिपुष्ट हो। विज्ञान शिक्षण की पाठ्यक्रम में सही रूपरेखा ही यह होनी चाहिये कि बालक वैज्ञानिकों के दृष्टिकोण के अनुसार विज्ञान सीखता हुआ अपनी विचारधारा में वैज्ञानिकों जैसी दृष्टि विकसित करे। प्रतिभा-सम्पन्न बालक विज्ञान-विषयक सूचनाएँ जानने की अपेक्षा उन परिणामों पर शोध एव कार्यों के आधार पर स्वयं पहुँचना चाहता है।

गणित एव विज्ञान दोनों ऐसे विषय हैं जिन्हें गणितज्ञ एव वैज्ञानिकों की विचार-धारा के आयामों में जानना होगा। अध्यापक अपने शिक्षण में इस दृष्टि को बालको में प्रारम्भिक अवस्था से ही जाग्रत करें।

मानविकी विषय

प्रतिभा-सम्पन्न बालक मानवीय मूल्यों के पर्यावरण से परिचित होना चाहते हैं। सामाजिक मूल्यों और दायों के विषय में अपनी धारणाएँ उपस्थित करते हैं। जीवन और दर्शन के सैद्धान्तिक स्वरूप को व्यवहार में उतरते देखना चाहते हैं। अपने को पूर्ण विश्व में सयोजित करते हैं। यदि मानविकी विषयों के शिक्षण में व्यक्ति, समाज, राष्ट्र, सम्यता और मस्कुतियों के आधारभूत तत्त्वों, मह-मवधों एव मान्यताओं को प्रजातन्त्र के सन्दर्भ में मस्तिष्क को नव-दृष्टि प्रदान न की गई तो एक विकृत मनोभाव को लिये हुये प्रतिभा-सम्पन्न बालक सम्भवत मानवीय मूल्यों के प्रति अपने व्यवहार में उपेक्षा एव घृणा को विकसित करें। सम्भव है इसमें पूरा राष्ट्र पगु बन जाये।

मानविकी विषय भी गणित और विज्ञान की ही भाँति बालको के ज्ञान एव व्यवहार में दार्शनिकों एव विचारकों की दृष्टि को विकसित करे जिससे एक मवल मस्तिष्क राष्ट्र का विकास हो।

कला

संगीत, नृत्य, चित्र आदि विषय शिक्षण भी जहाँ प्रतिभा-सम्पन्न बालको को तुष्टि प्रदान करते हैं वहाँ उनका सम्बन्ध शेष मृष्टि से भी जोड़ते हैं। कला वर्ग में विस्तृत दृष्टि को लेकर चलने वाला बालक अपने समष्टि के सुख-दुःख का अनुभव कर पाता है। अभिव्यक्ति के मार्जन एव कौशल में वह उन्हें संगीत, नृत्य या चित्र में उतार देता है। "बालक की प्रतिभा समष्टि के माय एकाकार हो उठती है, जब वह अपनी ज्ञानेन्द्रियों के द्वारा समष्टि को अपने में समा लेता है और फिर अपने माध्यम से समष्टि को समष्टि के

समक्ष प्रकट कर देता है। वस्तुतः दृष्टि में समष्टि का यह रूप ही सर्वोच्च कला है।”

—(कु० सुशीला पंडित)

प्रतिभा-सम्पन्न बालक कला के माध्यम से अपने को समष्टि में फैलाता है। अतः प्रतिभा-सम्पन्न बालको में कला की मौलिकता एवं कलाकार की दृष्टि को विकसित करना नितान्त आवश्यक है।

मूल्यांकन

प्रतिभा-सम्पन्न बालक के शिक्षण एवं ग्राह्यात्मकता की दृष्टि से उसकी सुनिश्चित स्थिति जानने हेतु मूल्यांकन एक अत्यावश्यक अंग है। कार्य को अग्रसर करने से पूर्व यह अत्यन्त महत्त्वपूर्ण है कि अध्यापक उपलब्धियों से अवश्य परिचित हो। बहुमुखी प्रतिभा को जानने के लिये मूल्यांकन भी बहुमुखी होना चाहिये। अतः मूल्यांकन को निम्नलिखित अवस्थाओं के माध्यम से प्राप्त करके निष्कर्ष निकालना उचित होगा।

१ वैयक्तिक जाँच परख-पत्र—बालक की स्वतन्त्र अभिव्यक्ति एवं बुद्धि का प्राप्तांक स्तर जानने के लिये वैयक्तिक जाँच परख-पत्र उत्तम रहते हैं। बाल अभिरुचियों एवं अभिवृत्तियों की भी वैयक्तिक दृष्टि से जाँच अच्छी रहती है। निरीक्षण के आधार पर भी व्यक्तिगत अभिरुचियों एवं अभिवृत्तियों को परखा जा सकता है। प्रतिभा-सम्पन्न बालक १२० बुद्धि-लब्धि अंक से २०० तक बुद्धि-लब्धि अंक की परिसीमा में आते हैं, अतः ८० बुद्धि-लब्धि अंको के अन्तर से बालको में व्यक्तिगत विभिन्नता बहुत अधिक हो सकती है क्योंकि बुद्धि-लब्धि प्रभाव बालक की अन्तर्निहित क्षमताओं पर पड़ता है। यही व्यक्तिगत विभिन्नता बालक के निजी व्यक्तित्व की सूचक है।

२ वर्ग जाँच परख-पत्र—सम्पूर्ण वर्ग की योग्यता, उस पर शिक्षण के प्रभाव, एवं अध्यापक के श्रम की मात्रा एवं गुणात्मकता को जानने हेतु (कि कहीं उसका प्रयास निरर्थक तो नहीं जा रहा है) यह उपयुक्त है कि कक्षा या वर्ग की सामूहिक जाँच हो, जिससे बालक की कक्षा-सापेक्ष योग्यता, वर्ग का स्तर, (उच्च, मध्यम एवं सामान्य) मालूम करके विशिष्ट बालको की पहचान हो, एवं शिक्षण की आधार भित्ति से अध्यापक परिचित हो सके, दूसरे, बालक के ज्ञान का शैक्षिक अभिपरिवर्तन, अभिशोधन एवं अभिवर्द्धन वर्ग के आधार पर सहज भाव से सम्भव हो सके।

वर्ग-जाँच पूर्ण विद्यालय का मूल्यांकन प्रस्तुत करने में सक्षम होती है। बालक का वातावरण उसकी शारीरिक तथा मानसिक अवस्था एवं उसकी रुचि कभी स्थिर नहीं रहती। बालक की शैक्षिक उपलब्धि (विषय विशेष, भाषा, गणित, तर्क, अभिव्यक्ति आदि का कौशलपूर्वक निर्वहन) अत्यन्त मूल्यवान् है। यही स्थिति वर्ग की मानसिक आयु की दृष्टि से उत्तम, मध्यम एवं साधारण बालको का ज्ञान कराती है। शिक्षण की दृष्टि से अध्यापक को अपने वर्ग के मानसिक स्तर का ज्ञान होना चाहिये। इसके साथ ही अध्यापक का निरीक्षण भी अपने वर्ग के प्रति यथावत् सजग रहना चाहिये, कि कहीं विषय विशेष अनुवर्ती योजना के अभाव में अपना स्तर तो नहीं खो रहा है। यथा, गणित या भाषा में कमजोरी के कारण क्या है लापरवाही, उदासीनता, अभ्यास का अभाव या रुचि न होना। वर्ग जाँच-परख पत्र अनेको पक्षों में बालक के स्तर को प्रकट करता है।

सह-साथी मूल्यांकन

बालको की क्षमता, योग्यता एवं रुचि को जानने के लिये सह-साथियों के मूल्यांकन

को भी महत्त्व देना चाहिये, परन्तु इसका अर्थ यह भी नहीं है कि बालको के निर्णय को ही सर्वोपरि मान लिया जाये, अपितु उसे एक यथार्थ के रूप में देखकर साथी बालको के निर्णय पर पुनर्विचार करना समीचीन होगा।

प्रायः विद्यालयों में कतिपय विशिष्ट बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालक, जो कक्षा में शान्त बैठे रहते हैं, अवकाश-वेला में अन्य बालको की शैक्षिक समस्याओं का बड़े मनोयोग से स्पष्ट करते पाये जाते हैं। अध्यापक के विशिष्ट निर्देशन से भी इस प्रकार के बालक लाभान्वित नहीं हो पाते।

अध्यापकीय मूल्यांकन

वस्तुनिष्ठ मूल्यांकन सबसे कठिन समस्या है, प्रायः व्यक्ति-निष्ठता मूल्यांकन को प्रभावित कर देती है, फिर भी ऐसे कुछ अध्यापक हैं, जो निष्पक्ष या वस्तुनिष्ठ मूल्यांकन प्रस्तुत करने में सक्षम हैं। अध्यापक का अनुभव, विद्यार्थियों के साथ अपनी निष्पक्षता, एवं निरीक्षण-परीक्षण के आघार पर प्राप्त तथ्यों के सहारे शुद्ध एवं सही मूल्यांकन प्रस्तुत किये जा सकते हैं। इसके लिये प्रारम्भ से ही अध्यापक को चाहिये कि वह छात्र अभिलेख, प्रगति पत्रिका, जाँच, व्यवहार एवं रुचियों के मान एवं स्तर को सकलित करता रहे।

अभिभावकीय मूल्यांकन

विशिष्ट बौद्धिक प्रतिभा सम्पन्न बालक का मूल्यांकन करते समय एक सीमा तक अभिभावको के मूल्यांकन को भी स्वीकार किया जाना समीचीन होगा। अभिभावक बालक के ज्ञान, रुचि एवं अभिवृत्तियों के मार्गान्तरीकरण, परिशोधन एवं परिवर्धन में अत्यन्त सहायक सिद्ध हो सकते हैं। अभिभावको द्वारा दिया गया विशेष ध्यान, निर्देशन, शारीरिक एवं मानसिक अभिवृद्धि हेतु किये गये सह-प्रयत्नों का मूल्यांकन में अपना विशिष्ट महत्त्व है। इससे बालक के सामाजिक जीवन में समजन की अवस्था का स्तर एवं स्थिति का मूल्यांकन प्राप्त करने में भी सुविधा होगी।

प्रभावी शिक्षण क्रम हेतु सुझाव

विश्व स्तर पर शिक्षाविदों की यह सर्वसम्मत धारणा है कि प्रतिभा-सम्पन्न बालक आसत छात्र की अपेक्षा द्रुत गति से सीखता है, उसे अभ्यास भी कम देना होता है और न ही शिक्षण की यान्त्रिकता के घेरे में शिक्षक उलझता है।

(अ) बालको की शारीरिक, मानसिक, सामाजिक एवं भावात्मक स्थितियों में अन्तर होते हुये यदि बुद्धि-लब्धि एक ही या इसके ठीक विपरीत उपर्युक्त अवस्थाओं में ममानता हो एवं उच्च स्तर पर बुद्धि-लब्धि अको में अन्तर हो, तो विशेष कक्षा व्यवस्था के अन्तर्गत प्रभावी शिक्षण प्रदान किया जाये। यदि विशेष कक्षा की व्यवस्था सम्भव न हो तो नियमित कक्षा में ही अतिरिक्त ध्यान दिया जाये।

(आ) शिक्षण में, ज्ञान के स्मरण की अपेक्षा उसके व्यावहारिक पक्ष को शिक्षण का माध्यम बनाया जाये।

(इ) तर्क, विषयों के मह-सम्बन्ध तथा विचारों की तत्परता से ग्रहणीय शक्ति एवं मस्य्याओं के समाधान की क्षमता को देखते हुये प्रतिभा-सम्पन्न अध्यापको की ही नियुक्ति की जाये।

(ई) मानसिक आयु के आधार पर प्रवेश सुविधा दी जाये।

(उ) यदि कोई बालक अन्य बालको से पिछड़ रहा है तो उसके लिये अतिरिक्त विशेष सुविधा एवं व्यवस्था का प्रबन्ध हो, जिससे वह अन्य बालको के स्तर पर आ जाएँ एवं उनमें अनुकूलन स्थापित कर सकें।

(ऊ) प्रतिभा-सम्पन्न बालको में परिव्याप्त उत्तम शब्दावली का मौखिक अभिव्यक्ति एवं लिखित अभिव्यक्ति के द्वारा प्रसारण हो।

(ए) ज्ञान के अभिवर्धन हेतु बालक की रचि, सूचना एवं जिज्ञासा विषयक प्रवृत्तियों का क्षेत्र विस्तृत किया जाये।

(ऐ) प्रतिभा-सम्पन्न बालको की मनोसामाजिक भूमि अत्यधिक सुकोमल होती है। कोई भी व्यवहार उन्हें श्रमिल छात्रों में अत्यल्प समय में प्रभावित कर जाता है। ऐसी अवस्था में उनके साथ व्यवहार अत्यन्त गम्भीर, मया हुआ एवं सुसंस्कृत होना चाहिये।

(ओ) जहाँ बालको की रचनात्मक प्रवृत्तियों को विकसित करने के लिये सुअवसर प्रदान करें, वहाँ यह भी जानना ममीचीन होगा कि कही बालक अपने प्रति उदासीन तो नहीं है। अध्यापको की निरीक्षण शक्ति अत्यधिक सक्रिय रहनी चाहिये।

(औ) प्रोत्साहन एवं पुरस्कार किसी भी अवस्था में प्रभावी हो सकते हैं। यह अवस्था बाल-प्रकृति एवं बाल-व्यक्तित्व को स्वीकार करती है। बालक समाज में अपना समर्थन चाहता है और वह उससे अपने को सम्मानित अनुभव करता है।

सार संक्षेप

- बौद्धिक प्रतिभा-सम्पन्न बालको के विषय में शोध के आधार पर जिन धारणाओं का विकास हुआ है, शिक्षा और शिक्षण के क्षेत्र में बुद्धि-लब्धि अको के आधार पर विषय ज्ञान प्रदान किया जाये। शारीरिक आयु का, शिक्षण में, मानसिक आयु के साथ विशेष सम्बन्ध नहीं है। बालक के शारीरिक, मानसिक, सामाजिक एवं भावात्मक विकास को दृष्टि में रखकर उससे परिविकसित साधनों से शिक्षित किया जाये एवं उनका बौद्धिक स्तर पर वर्गीकरण हो। प्रतिभा-सम्पन्न अध्यापको को ही इनके शिक्षण हेतु नियुक्तियाँ प्रदान की जाएँ।
- प्रतिभा-सम्पन्न बालको में स्मृति, तर्क, कार्य-निर्वहन क्षमता, सूझ एवं परिकल्पनाएँ पुष्ट तथा प्रौढ व्यक्तियों के सदृश होगी। वे श्रमिल छात्रों की अपेक्षा द्रुत गति से, बिना अधिक अभ्यास के, सीखते हैं।
- विद्यालयों में उत्तम व्यवस्था, विशेष कक्षा योजना, पुस्तकालय सुविधा, विशेष अध्ययन कक्ष ही, बालको का बौद्धिक स्तर पर वर्गीकरण हो एवं उन्हें प्रवेश सुविधाये मिलें। विद्यालयीय व्यवस्था में पाठ्यक्रम, विषय, शिक्षण प्रक्रिया, शिक्षक एवं मूल्यांकन निहित हैं।
- ज्ञानात्मक, भावात्मक एवं परीक्षणात्मक आधार पर बालक को विकसित एवं विस्तृत अध्ययन योजना का निर्माण हो।
- शिक्षक अपने विषय में निपुण एवं स्वयं प्रतिभा-सम्पन्न हो। शिक्षक बालको को रचनात्मक कार्यों में प्रवृत्त करें, एवं सम्पूर्ण कार्यों एवं उपलब्धियों का लेखा-जोखा प्रगति पत्रिका में भावी निर्देशन की दृष्टि से अंकित करे।

- ६ प्रतिभा-सम्पन्न बालक को सशक्त निर्देशन परिसीमा में लेना चाहिये । निर्देशन काल में बालक की बुद्धि एवं मनोसामाजिक अवस्था को भी दृष्टि में रखना चाहिये ।
- ७ शिक्षण प्रक्रिया में विषयवस्तु के अन्तर्गत भाषा, गणित, विज्ञान, मानविकी एवं कला विषयों का समावेश होना चाहिये । प्रतिभा-सम्पन्न बालक इन विषयों को यत्रवत् ग्रहण न करे अपितु अपने व्यवहार एवं दृष्टिकोण में भाषा की प्रकृति गणितज्ञ की दृष्टि, वैज्ञानिकता, मानवीय मूल्यों एवं कला के मौलिक एवं सौन्दर्य पक्ष के माध्यम से विषयवस्तु को जानना सीखे ।
- ८ विकसित शिक्षण पद्धति एवं कार्यक्रम, प्रतिभा-सम्पन्न बालक को स्वयं सोचने, तर्क करने, सुअवसर प्रदान करने, शोध एवं निर्देशन के महत्त्व को जानने, स्वयं साधन जुटाने एवं स्वावलम्बी बनाने में सहायक है । बालक की अभिरुचियों एवं अभिवृत्तियों को विकसित करने में सहायक है ।
- ९ मूल्यांकन एकमात्र ऐसी उपलब्धि है जिसके आधार पर बालक का स्तरीकरण, अग्रिम कक्षा में प्रवेश एवं निर्देशन सम्भव है ।
- १० परिवर्तित होते जीवन मूल्य नव समस्याओं को जन्म देते हैं । इनमें प्रतिभा-सम्पन्न बालकों की शक्ति को उचित मार्ग पर लगाने हेतु यह परमावश्यक है कि शिक्षा, शिक्षण, पाठ्यक्रम एवं अध्यापक गत्यात्मक हों । उनमें रचनात्मक एवं मौलिक सूक्ष्म हो ।
- ११ सुभाव की दृष्टि से यह परमावश्यक है कि प्रतिभा-सम्पन्न बालक को ईश्वरीय निधि के रूप में देखा जाये । भौतिक क्षति राष्ट्र या विश्व को इतना पतनोन्मुखी नहीं बनाती जितना कि प्रतिभा-सम्पन्न बालक को न सम्भाल सकना । उसे उसकी माँग के अनुसार सुनिश्चित शिक्षण प्राप्त होना ही चाहिये, अन्यथा यह नहीं कहा जा सकता कि यह प्रतिभाएँ कब असामाजिक प्रवृत्तियों में ढल जाये, जनजीवन असुरक्षा एवं अन्धकार में पड़ जाये और मानवीय मूल्यों से जनसाधारण अपनी आस्था खो बैठे ।

II मन्द बुद्धि बालक एवं शिक्षा

शिक्षा के क्षेत्र में मन्द बुद्धि बालक से तात्पर्य उस बालक से है, जिसकी सूक्ष्म, तर्क शक्ति एवं ग्राह्य क्षमता औसत छात्र से भी कम हो । मन्द बुद्धि बालक शिक्षण ग्रहण करने में ही मन्द नहीं होते वे सामाजिक व्यवहार, भावात्मक स्थितियों एवं समस्याओं के समझने में मुलभूत में भी मन्द होते हैं । प्रत्येक वर्ग ने अपने वर्ग के औसत व्यक्ति को दृष्टि में रखकर मन्द बुद्धि व्यक्तित्व को पहचानने का प्रयास किया है । समाजशास्त्री उस वर्ग को, जो सामाजिक अनुकूलन ग्रहण करने में समाज के औसत व्यक्ति से भी कम है, यथा जो सामाजिक मूल्यों, मान्यताओं एवं परम्पराओं को समझने में असमर्थ है, अपने को समाज के अनुकूल नहीं ढाल पाता उसे मन्द बुद्धि कहते हैं ।

मन्द बुद्धि क्षमता या शक्ति के कारण मन्द-बुद्धि बालक जीवन के हर स्तर पर औसत व्यक्ति से न्यून बुद्धि-लब्धि अंक प्राप्त करते हैं । प्रायः उत्तरदायित्वपूर्ण कार्यों की पहचान इनमें नहीं होती । प्रजातन्त्र में, जहाँ मौलिक चिन्तन, सूक्ष्म, नेतृत्व एवं स्वावलम्बन

को महत्त्व दिया जाता है, वहाँ मन्द बुद्धि व्यक्ति गौण नहीं किये जा सकते। यह एक राष्ट्रीय दायित्व है कि ऐसे लोगों का अध्ययन करके उनका वर्गीकरण किया जाये एवं शिक्षण की सुविधाएँ उपलब्ध कराई जाये जिससे कम मे कम समाज पर तो यह वर्ग आश्रित न हो, या फिर इन्हें नारकीय जीवन जीने को बाध्य न होना पड़े।

मन्द-बुद्धि की परिभाषा

“मन्द-बुद्धि” की सुनिश्चित परिभाषा सम्भव नहीं है। शारीरिक दृष्टि से ठीक होते हुये भी इनमें अपने जीवन स्तर को उन्नत करने की सूझ, नहीं होती। यह सामाजिक, आर्थिक, सामुदायिक, सांस्कृतिक या व्यावसायिक दृष्टि से अत्यन्त साधारण कार्यों में अपना जीवन व्यतीत कर देने वाले होते हैं। “मन्द बुद्धि वालक में विषय की सूझ एवं समस्या के निराकरण की शक्ति अत्यन्त मन्द होती है, एवं उनमें साधारण से अधिक महत्त्वपूर्ण कार्यों में पलायन की वृत्ति रहती है। प्रायः निरन्तर अभ्यास के उपरान्त भी जीवन के हर क्षेत्र में औसत उपलब्धि अथवा प्राप्त करने में अक्षम रहते हैं।” (चन्द्रपति)

शिक्षाविदों का यह कहना सर्वथा उचित है कि भौतिक परिभाषाओं की भाँति मन्द बुद्धि की परिभाषा करना सरल नहीं है। मनोवैज्ञानिक, मनोविश्लेषक एवं मनोचिकित्सक लोग मन्द बुद्धिता को यक्ष्मा, केसर या अन्य बीमारी के सदृश नहीं ले सकते। वस्तुतः यह बहुक्षेत्रीय प्रभाव में प्रभावित है एवं बहुक्षेत्रीय अवस्थाओं को प्रभावित भी करता है। “मानसिक मन्दता व्यक्ति के सम्पूर्ण व्यवहार को प्रभावित करती है एवं व्यक्ति का व्यवहार समाज के प्रत्येक वर्ग को। मनोवैज्ञानिक, शारीरिक, आर्थिक, सामाजिक, शैक्षिक एवं सामान्य क्षेत्र आदि में भी मन्द-बुद्धि वर्ग मन्द ही रहता है।” स्वामी केशवानन्द की इस विचार-धारा के पीछे व्यापक वातावरण है, जिसमें मन्द बुद्धि वालक को जीवन यापन करना है।

मन्द-बुद्धि वालक का वर्गीकरण

बुद्धि लब्धि अंको के आधार पर मन्द बुद्धि वालको का वर्गीकरण सहज ही किया जा सकता है। वालक के विषय में किसी भी कार्य में क्षमता, समय, आवृत्ति एवं उपलब्धि परिणामों को ध्यान में रख कर मन्द बुद्धि वालको का वर्गीकरण सम्भव है। सेमुअल क्रिक एवं आरविने जानमन जैसे प्रमुख शिक्षाविदों ने निम्नलिखित वर्गीकरण किया है —

मन्द बुद्धि वालको का सेमुअल क्रिक द्वारा वर्गीकरण

धीमी गति में सीखने वाले	शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालक	प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालक	सर्वथा मानसिक मन्दता
-------------------------	-------------------------------	----------------------------------	----------------------

१ धीमी गति से सीखने वाले—धीमी गति से सीखने वाले साधारणतः मन्द-बुद्धि वालको की श्रेणी में नहीं आते। प्रायः औसत छात्र से यह मन्द बुद्धि वर्ग मानसिक उम्र में एक या डेढ़ वर्ष छोटा रहता है। बीस से पच्चीस प्रतिशत तक ऐसे वालक धीमी गति से सीखने वाले होते हैं। प्रायः यह सामान्य मनोवृत्ति के होते हैं, भावात्मक, सामाजिक एवं व्यावसायिक जीवन में अनुकूलन रखने में समर्थ होते हैं। वे अभ्यास के पश्चात् औसत

स्तर के दालको तक अपने कौशल पक्ष को विकसित कर लेते हैं। इन्हें साधारण विद्यालयों में शिक्षित किये जाने पर कक्षा प्रभावित नहीं होती, केवल अतिरिक्त ध्यान देने की सामान्यतः आवश्यकता अनुभव हो सकती है। इनका बुद्धि-लब्धि अंक ७० से ८० तक के लगभग रहता है।

वर्तमान समय में जैसे-जैसे शिक्षण पद्धतियों और प्रक्रियाओं में अन्तर आ रहा है धीमी गति से सीखने वाले बालकों की तरफ विद्यालय, अध्यापक, प्रशासन एवं माता-पिताओं का ध्यान अत्यधिक आकृष्ट हुआ है। मन्द बुद्धि बालकों के लिए सीधे उनकी समस्याओं को सुलभाने हेतु प्रयास किये जा रहे हैं। इस वर्ग से समाज को क्षति नहीं है, और न ही यह वर्ग समाज पर भार बना हुआ है। कम वेतन, अधिक श्रम एवं लिपिक कार्यों को जिन्हें थोड़े अभ्यास के पश्चात् उसी प्रकार करते रहना पड़ता है यह आसानी से कर सकते हैं। इनका बुद्धि-लब्धि अंक ७० से ८५ तक रहता है। वे विद्यालयीय वातावरण या कक्षा में अपने को अन्य साथी बालकों के साथ समजित कर लेते हैं। वे व्यावसायिक क्षेत्र में दूरभाष कर्मचारी, टकक, लिपिक, चालक (ड्राइवर), सैनिक, मिस्त्री, कम्पाउण्डर, श्रमिक, चतुर्थ श्रेणी कर्मचारी आदि का कार्य कर सकते हैं।

२. शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालक—धीमी गति से सीखने वाले बालक प्रायः व्यक्तिगत, सामाजिक, आर्थिक, व्यावहारिक, शैक्षिक एवं अन्य गतिविधियों में थोड़े प्रयास से अपना साधारण योगदान देने में सक्षम है। शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालक केवल पर्याप्त अभ्यास के पश्चात् सामान्य पढ़ना, लिखना और साधारण व्यवहार में आने वाले गणितीय प्रश्नों को दैनिक जीवन में उपयोग में लाने में सफल हो जाते हैं। इनका बुद्धि-लब्धि अंक ५० और ७० के मध्य रहता है।

नियमित विद्यालयीय शिक्षण में इन्हें बाधा होती है। कक्षा के साथ सीखने में वे अतिरिक्त ध्यान और अभ्यास के पश्चात् भी नहीं हो पाते। इनका बुद्धि-लब्धि अंक ५० से ७० तक पाया जाता है। इन्हें शिक्षण प्रदान किया जा सकता है। निरन्तर अभ्यास से इनमें कुछ कौशल विकसित हो जाता है। कुछ ऐसे कार्यों को जैसे—डाक वांटना, पत्रों को प्रकृत करना, भण्डार गृहों पर पहरा देना, उपस्थिति लेना या शारीरिक श्रम से सम्बन्धित अन्य कार्य इनमें आवृत्ति ही रहती है, करने योग्य हो जाते हैं, एवं अपनी आजीविका न्यूनतम स्तर पर अर्जन करने योग्य हो जाते हैं। शिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि बालक अतिरिक्त अभ्यास चाहते हैं। अतिरिक्त कक्षाएँ इन्हें शिक्षण योग्य बनाने में सहायक हो सकती हैं।

३. प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालक—प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालक वे हैं जिनका बुद्धि-लब्धि अंक २० और ५० के मध्य रहता है। इन बालकों में शिक्षा ग्रहण करने की क्षमता नहीं होती। कक्षा या विद्यालयीय वातावरण में अपने को समजित नहीं कर पाते। औसत छात्रों में पाँच वर्ष पीछे चलते हैं। अनवरत अभ्यास भी इन्हें अधिक महारत नहीं दे पाता और न ही यह अभ्यास की प्रक्रिया को जानने में सफल हो पाते हैं।

प्रशिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि बालक स्वयं की देखभाल रखना सीख जाये तो उनके लिये यह एक महत्त्वपूर्ण कार्य होगा। माता-पिता पर या समाज पर इनका भार नहीं होगा। उनके अन्तर्गत तीन प्रमुख बिन्दु ले सकते हैं —

१. शारीरिक सुरक्षा, शौच स्थान, भोजन, वस्त्र एवं विश्राम आदि के कार्य सीख सकें।

२. अपने घर या पट्टी में समजित होना सीख सकें।

३ धार्मिक के रूप में अपनी आजीविका न्यूनतम स्तर पर चला सकें।

अभिभावक या माता-पिता उन बालकों को चिकित्सा सेवा के माध्यम से, या विशेषज्ञों के निर्देशन में रख कर अपने प्राकृतिक कार्यों को सम्पन्न करने योग्य बनाने में सहायक हो सकते हैं। यदि वे अपनी देखभाल एवं सुरक्षा योग्य बन जाएँ एवं साधारण पारिवारिक धर्म के माध्यम में थोड़ा बहुत अर्जन कर सकें तो प्रशिक्षण सफल होगा। प्रशिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि बालक से तात्पर्य ही उस बालक से है जिनके हाथ-पैरों को अभ्यास दिया जा सके।

४ सर्वथा मानसिक मन्दता—सर्वथा मानसिक मन्दता से युक्त बालकों को शिक्षित किया जाना असम्भव है। इनके विपरीत उनकी देखभाल, दैनिक आवश्यकताओं की पूर्ति (गौच, स्नान, वस्त्र, स्नानपान, बीमारी एवं अन्य) आदि में भी माता-पिता या भाई-बहिन को ही मन्त्रिय रहना पड़ता है। ऐसे बालक पूर्णतः समाज पर निर्भर रहते हैं एवं बिना समाज की विशेष देखभाल के जीवित भी नहीं रह सकते। अपनी आवश्यकताओं हेतु वे किसी को भी सूचित करने में असमर्थ रहते हैं।

एक प्रकार में उनका शारीरिक, मानसिक, भावात्मक विकास नहीं होता। इनमें पहचान या स्मृति का अत्यधिक अभाव रहता है। इनका बुद्धि-लब्धि अंक ५ से २० तक होता है, यदि शारीरिक आयु १० वर्ष से १५ वर्ष के मध्य हो। उनकी देखभाल के लिये प्रशिक्षित घाय प्रारम्भिक अवस्था में रहनी चाहिये। जितना स्थूल एवं सीमित वातावरण इनके समक्ष रहेगा उतना ही वे दुर्घटनाओं में नहीं फँसेंगे, गड्ढे या अन्य अवरोध से बचे रहेंगे। आग एवं पानी में अपने शरीर को दूर रखने जैसा स्थूल ज्ञान इन्हें करवा देना चाहिये।

मानसिक मन्दता के कारण

मानसिक मन्दता के प्रमुख कारणों को दो भागों में विभक्त किया जा सकता है—
१ आन्तरजात, २ बाह्यजात।

१ आन्तरजात—क जन्मगत (आगिक कारण)

ख प्रजनन सम्बन्धी

२ बाह्यजात — क दुर्घटजाजन्य

समाज-सांस्कृतिक अवस्था एवं जन्म प्रभाव आन्तरजात के अन्तर्गत शरीर के अन्दर का जीवन, जन्मगत एवं प्रजनन सम्बन्धी विकृतियाँ हैं। बाह्य जात के अन्तर्गत वातावरण एवं दुर्घटना एवं समाज सांस्कृतिक अवस्थाएँ हैं। कभी-कभी यह दोनों ही अवस्थाएँ मानसिक मन्दता का कारण बन जाती हैं। इससे जीवन में गत्यात्मकता समाप्त हो जाती है एवं सोचने का क्षेत्र अत्यन्त स्थूल हो जाता है।

जन्मगत—जन्मगत कारणों का सीधा प्रभाव आगिक संरचना पर पड़ता है। आगिक संरचना पर दबाव पड़ने के फलस्वरूप मस्तिष्क का विकास अवरोध हो जाता है। इन कारणों का उल्लेख इस प्रकार किया जा सकता है गर्भ धारण काल में स्त्री-पुरुष का रोगी होना, गर्भ में बालक के विकास में अवरोध, गर्भ-विकृति, माता का गर्भ धारण करने के पश्चात् मानसिक यन्त्रणा या शारीरिक दण्ड सहना, जिससे विकृति गर्भावस्था में ही विकसित हो जाती है। इससे कतिपय विद्वानों ने वशानुगत भी स्वीकार किया है। माता

के रक्त में विकार शिशु के विकास को प्रभावित करता है ।

जन्मगत कारणों के दूसरे पक्ष में बालक के उत्पन्न होने के समय की अवस्थाओं को भी देखा जा सकता है । उत्पन्न होते समय मस्तिष्क पर आघात लग जाना, जन्म के साथ उचित देखभाल न होना, मस्तिष्क की विभिन्न विकास अवस्थाओं का दोषपूर्ण होना, गर्भ का समय से पूर्व, या अधिक समय के पश्चात्, बालक को त्यागना । शिशु अवस्था में मानसिक विकृति, गिरने से, आघात से, असावधानी से या बालक के जटिलता से उत्पन्न होने से ।

मस्तिष्कीय कोप-तन्तुओं का अपूर्ण विकसित होना, विकृत होना या कुविकसित होना भी एक कारण है, गर्भावस्था में टावसेमिया या सिफिलिस होना, पूर्ण विकसित बालक पर गर्भ में आघात पड़ जाना । माता का ही रुग्ण एवं विकृत होना आदि भी अन्य कारण हैं ।

प्रजनन सम्बन्धी—प्रजनन सम्बन्धी विकृत प्रभाव भी बालक में मानसिक मन्दता का कारण बन सकता है । मगोल, अविकसित मस्तिष्क बालक के लिये, पर्याप्त समय से चला आ रहा शब्द है । परीक्षण के उपरान्त यदि सम्भावना दिखाई दे तो आज इसका उपचार सम्भव है ।

माता का रुग्ण होना, उसमें वृशगत मस्तिष्क दोष रहना, माता एवं पिता दोनों का ही मन्द बुद्धि होना या मस्तिष्क रोग से ग्रसित होना, वीर्य एवं रज की विकृति मानसिक मन्दता के कारण हैं ।

रोग एवं दुर्घटना—दुर्घटना दुर्घटना है । चाहे वह गर्भावस्था में हो या जन्म के उपरान्त, अपना प्रभाव अवश्य दिखाती है । परन्तु यह दुर्घटना की प्रकृति पर निर्भर करेगा कि किस प्रकार की विकृति व्यक्ति में विकसित हुई है । गर्भावस्था में प्राणवायु (आक्सीजन) के अभाव में बुद्धि तन्तु टूटने लगते हैं । आयुर्विज्ञान इस बात को स्पष्ट करता है कि ज्ञान तन्तु दो मिनट भी प्राणवायु लेने में असमर्थ रहे तो अपूर्ण क्षति हो जाती है, जिसे चिकित्सा के द्वारा भी ठीक नहीं किया जा सकता ।

शारीरिक ज्वर की तीव्रता भी मस्तिष्क के ज्ञान तन्तुओं को नष्ट कर देती है, बुद्धि ज्वर सीधे मस्तिष्क पर प्रभाव डालता है । यह कुछ ऐसे रोग हैं जिनके कारण बालक मानसिक मन्दता से ग्रसित हो जाते हैं ।

ऐसी दुर्घटना, जो जन्म के उपरान्त सीधे मस्तिष्क के ज्ञान तन्तुओं को प्रभावित करती है, उन्हें नष्ट कर देती है, जिससे मस्तिष्क असाधारण अवस्था में कार्य करने लगता है एवं मानसिक मन्दता का कारण बन जाता है ।

मनोसामाजिक सांस्कृतिक प्रभाव

बालक पर गर्भ में भी वातावरणीय प्रभाव होने लगता है, परन्तु बालक के उत्पन्न होने के पश्चात् वह सीधे सामाजिक सांस्कृतिक वातावरण के परिवेश में आ जाता है । घर की आर्थिक स्थिति, बालक एवं माता को पूर्ण पोषण प्राप्त न होना, घर के अन्य बालक, परिवार का दुर्व्यसनी होना, घर का अत्यन्त अस्वास्थ्यकर वातावरण, तग कोठड़ी, शुद्ध हवा, पानी और प्रकाश का अभाव, सीलन, बंदू, घुँआ और कीटाणुओं से परिपूर्ण घर का वातावरण, निश्चय ही बालक की मानसिक अवस्था को अवरुद्ध करेगा ।

मनोवैज्ञानिक एवं सांस्कृतिक प्रभाव भी बालक की मानसिक मन्दता का कारण

वन जाते हैं। यथा—पितृ-सत्तात्मक परिवारो मे लडकी के उत्पन्न होने पर रूक्षता, अवहेलना, उपेक्षा, ध्यान न देना आदि है। इसी प्रकार बालक के पोषण की अपेक्षा उत्सव एवं अन्य कृत्यों पर निरर्थक व्यय करने के कारण कुपोषण तथा अविकसित, अपर्याप्त अवस्थाओं का प्रारम्भ से ही बालक पर दबाव पडता है। माता-पिता अपने बालको को शैशवावस्था मे ही भूत-प्रेतो से डराने लगते हैं। विभिन्न आवाजो, आकृतियों एवं भयावह कहानियों से बालक का केन्द्रीय स्नायु सस्थान प्रभावित होता है। अनपढ ही नही, शिक्षित माता-पिता तक अपने शिशुओं को अफीम देना आरम्भ कर देते हैं। मादक द्रव्यो का सेवन छोटे बालको को कराना एक साधारण बात है। इसमे मस्तिष्क जैसा सुकोमल अग सर्वप्रथम प्रभावित होता है। अज्ञान और कामुकता की दशाओं मे बालको का तेजी से उत्पन्न होना व उनका पोषण तो दूर देखभाल भी न कर पाना शिक्षाविदो के लिये चिन्ता का कारण है।

शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालक एवं शिक्षा

“शिक्षा एक पावन मानवीय दायित्व है, उसकी परिसीमा मे जहाँ प्रतिभा-सम्पन्न बालक आता है वहाँ मन्द बुद्धि बालक के प्रति दोहरा उत्तरदायित्व है उसे शिक्षित करना एवं स्वावलम्बी बनाना।” दर्शन, साहित्य एवं व्याकरण के सुविज्ञ विद्वान् आचार्य चण्डी-प्रसाद के इस कथन मे समाज का दायित्व बोध उभरा है। मन्द बुद्धि बालको के लिये शिक्षा-व्यवस्था के विवेचन से पूर्व उद्देश्य एवं लक्ष्य की निर्धारणा अत्यन्त आवश्यक है।

उद्देश्य एवं लक्ष्य

“शिक्षा के उद्देश्यो एवं लक्ष्यो मे वह सब समाहित है जो हम प्रजातन्त्र के सन्दर्भ मे अपने बालको मे विकसित करना चाहते हैं। मन्द-बुद्धि बालको के लिये शिक्षा के उद्देश्य या लक्ष्य जनसाधारण की ‘शिक्षा’ के उद्देश्यो से भिन्न नही ठहराये जा सकते।” सुरेन्द्र के प्रस्तुत कथन का औचित्य स्वत स्पष्ट है, फिर भी मन्द बुद्धि बालको की अपनी समस्या है। उनका विकास औसत बालक की भाँति नही माना जा सकता। अत कतिपय विशिष्ट विन्दुओं को दृष्टिगत रखकर मन्द बुद्धि बालको के लिये शिक्षा के उद्देश्य एवं लक्ष्य का विवेचन समीचीन है। मन्द बुद्धि बालको के विशिष्ट सन्दर्भ मे निम्नलिखित सात विन्दुओं का शिक्षा के उद्देश्यो मे समावेश महत्त्वपूर्ण होगा

- १ मन्द बुद्धि बालक को स्वावलम्बी एवं उत्तरदायित्वपूर्ण नागरिकता की ओर उन्मुख करना।
- २ व्यक्ति से सामाजिक एवं सामाजिक से मानवीय सम्बन्धो के मूल्यों को मन्द बुद्धि बालक मे दृढ करना।
- ३ उनके व्यक्तित्व की पूर्णता को प्रकट करना एवं उसे अपने आपको अधिकाधिक उपयोगी बनाने के लिये प्रोत्साहित करना।
- ४ शारीरिक स्वास्थ्य एवं आर्थिक सम्पन्नता की ओर अग्रसर करना।
- ५ व्यावसायिक विषयो मे कुशल बनाना जिससे बढते सामाजिक परिवर्तन मे अपने को समजित करने की क्षमता उत्पन्न हो सके।
- ६ श्रवकाश का सदुपयोग, सुरक्षा, सम्प्रेषणीय क्षमता एवं मानसिक स्वास्थ्य बनाये रख सकने योग्य बनाना।

७ परिवार के प्रति अपने उत्तरदायित्व का निर्वाह करने की योग्यता उत्पन्न करना ।

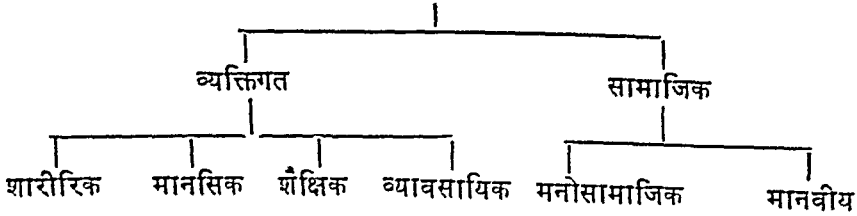
उपर्युक्त वर्णित उद्देश्यों के आधार पर पाठ्यक्रम का लक्ष्य निर्धारित करने से पूर्व शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालकों के लक्षण जानना आवश्यक है । मन्द बुद्धि वालक औसत वालकों से मानसिक आयु में कम ही होंगे । शरीर के विकास के सम्बन्ध में यह अपवाद हो सकता है । कतिपय मन्द बुद्धि वालक शारीरिक आंगिक, सक्रियता, ऊँचाई, भार आदि में औसत से अधिक हो सकते हैं । सामाजिक दृष्टि से भी ये परिपक्व नहीं होते । भाषा, गणित, विज्ञान या कला आदि में इनका विकास मन्द होता है । अतः मन्द बुद्धि वालकों के लक्षणों का स्पष्ट विवेचन दुष्कर है ।

मन्द बुद्धि वालक के लक्षण

अधिकांश मन्द बुद्धि वालक औसत छात्रों के आसपास की बुद्धि लब्धि अर्कन सीमा में आते हैं । प्रायः वे औसत वालकों की ही भाँति उस कार्य को करने का प्रयास करते हैं, जिस कार्य का उन्हें अधिक अभ्यास हो गया है । अतः उनका वर्गीकरण करके अध्ययन करना समीचीन होगा ।

शिक्षण एवं सामाजिक दृष्टि से मन्द बुद्धि वालकों के लिये अलग से कोई भी विभाजन रेखा नहीं है । “वालक का अनुभव, सूक्ष्म, व्यवहार, सामाजिक समझन की शक्ति एवं अर्जित ज्ञान की संयोजना ही उसे प्रतिभा-सम्पन्न औसत एवं मन्द बुद्धि वर्गों में विभक्त करती है ।” चन्द्रपति के प्रस्तुत कथन के आधार पर मन्द बुद्धि वालकों के लक्षण को सार रूप में निम्नलिखित प्रकार से वर्णित किया जा सकता है —

मन्द बुद्धि वालकों के लक्षण



(अ) व्यक्तिगत

माधारणतः मन्द बुद्धि वालक औसत छात्र से भिन्न नहीं होता, परन्तु वातावरण के कारण व्यक्तिगत विभिन्नता रहती है । सफलता और असफलता का वालक पर व्यक्तिगत प्रभाव सहज देखा जा सकता है । सफलता वालक को प्रवृत्ति की ओर एवं असफलता पलायन की ओर अग्रसर करती है ।

शारीरिक—१ घर का अत्यधिक निम्न स्तर वालक के शारीरिक विकास को अवरोध कर देता है एवं घर की अस्वास्थ्यकर अवस्थाओं के कारण वह रोगी और निरुत्साही दिखाई देता है । शारीरिक शैथिल्य कौशल कार्यों को सीधे प्रभावित करता है ।

२ दृष्टि दोष, कर्ण दोष, आंगिक संचालन का मस्तिष्क से ताल-मेल न बैठना पाना एवं प्रत्येक कार्य में औसत अभ्यास से अधिक अभ्यास ग्रहण करने पर भी भूल करना ऐसे वालक की मुख्य त्रुटियाँ हैं ।

मानसिक—१ प्रायः विद्यालयीय कार्यों में पिछड़ना, स्मृति अपरिपक्वता, पहचान एवं शब्द भण्डार का अभाव, प्रमुख लक्षण हैं । विस्मृति भी इसी श्रेणी में आती है ।

२ औमत् बालक से मौखिक एव निखित मानसिक जाँच मे बुद्धि लब्धि अक का ५० मे ८० तक रहना । धारणाओं का स्पष्ट न होना, मामान्यीकरण न कर पाना, कल्पना एव रचनात्मकता का अभाव, या अन्य मानसिक क्षमता से सम्बन्ध रखने वाले कार्यों मे पिछडना ।

मानसिक विकास की गति औमत् छात्र मे मन्द रहना, उसमे बाधा अनुभव करना । किमी भी नये शब्द के जानने या सीखने मे सामान्य मे अधिक आवृत्ति का होना, प्रश्न के उत्तर का विलम्ब मे दिया जाना आदि है ।

शैक्षिक—१ शिक्षण योग्य अवस्था के मन्द बुद्धि बालक पाठ्यक्रम की अपेक्षा मानसिक आयु मे एक से दो वर्ष तक पिछडते है । प्राय ६ वर्ष की अवस्था मे प्रवेश के समय उनके लिये नियता, पढना, सामान्य गणित के प्रश्न निष्कालना कठिन होता है ।

२ शैक्षिक उपलब्धि मे माधारण स्तर की योग्यता अपने पूर्ण शिक्षण काल मे प्राप्त कर पाते है । स्वाच्छप्राय के प्रति उनमे रुचि नही होती ।

व्यावसायिक—१ प्रौढ स्तर तक जाते जाते मन्द बुद्धि बालक आजीविकोपार्जन कार्यों एव शारीरिक श्रम मे सम्बन्धित स्थूल शैक्षणिक परक कार्यों को रोकने मे मक्षम हो जाते है । फिर वे माधारण श्रमिक के रूप मे जीवन यापन आरम्भ करते है, यथा, घर के सामान की देखभाल, वस्तुओं का लाना ले जाना, तकडी काटना, वस्त्र प्रक्षालन, उन्हें टंग से रखना आदि ।

(आ) सामाजिक

सामाजिक प्राणी के रूप मे आने वाले व्यक्ति के लिए आवश्यक है कि वह समाज मे अपने को समजित कर सके । मन्द बुद्धि बालक के लिए समाज और भी अत्यधिक महत्त्वपूर्ण स्थल है, जिसमे उसमे समाज से संरक्षण और निर्देशन दोनो चाहिये ।

मानो-सामाजिक लक्षण—१ भावनात्मक दृष्टि से मन्द बुद्धि बालक मे सामाजिक मूल्यों के प्रति विश्वास, धारणा या सम्मान का स्तर वह नही हो सकता जो औसत या प्रतिभाशाली बालक मे है ।

२ समाज के द्वारा स्वीकृति प्राप्त न होने से मन्द बुद्धि बालक भगनाशा ग्रस्त हो जाता है जिसमे प्राय अमन्तोष एव असहनशील अवस्था विकसित हो जाती है ।

३ वह व्यवहार की दृष्टि से समाज की भावनाओं को समझने मे अममर्थ रहता है एव सामाजिक मूल्यों से अपरिचित रहता है ।

मानवीय—१. अपने कार्यों से मानवीय मूल्यों को प्रभावित करने की क्षमता इसमे नही होती । परन्तु समाज से यह आशा की जाती है कि वे मानवीय मूल्यों की सीमा मे मन्द बुद्धि बालको को अवश्य ले ।

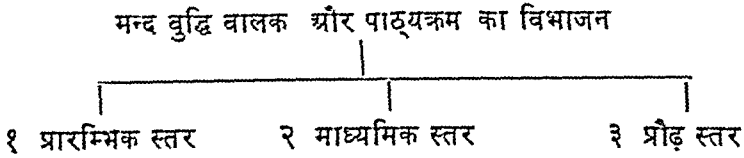
२ मन्द बुद्धि बालक शारीरिक सुरक्षा, भोजन, वस्त्र, आवास एव दैनिक प्राकृतिक कार्यों की पूर्ति से ऊपर उठ कर अपने मन्द बुद्धि बालको के साथ समान व्यवहार कर सके। जबकि मन्द बुद्धि बालक का व्यवहार मानवीय सीमा मे नही के समान उभरता है । अत उन्हें अस्पतालो, मेले, उत्सवो, पर्वो, आयोजनो, तीर्थो, त्यौहारो आदि पर ले जाया जाये जिससे इनमे मानवीय सम्बन्धो का विकास हो ।

पाठ्यक्रम

मन्द बुद्धि बालको हेतु पाठ्यक्रम निर्माण मे ध्यातव्य विन्दुओ के अन्तर्गत निम्न-लिखित महत्त्वपूर्ण अवस्थाएँ है —

- १ मन्द बुद्धि बालक का व्यक्तित्व, घर एव वातावरण ।
- २ मन्द बुद्धि बालक का वर्तमान बौद्धिक स्तर ।
- ३ सीखने की गति एव बौद्धिक स्तर का विकास ।
- ४ अभ्यास एव प्रयास के प्रकार एव सीखने मे उपलब्धि का स्तर ।
- ५ मानसिक स्तर (क) मन्द बुद्धि, (ख) शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि, (ग) प्रशिक्षण योग्य (घ) सर्वथा मन्द बुद्धि ।
६. सूचना एव जानकारी ।
- ७ नागरिकता का विकास एव सामाजिक समजन ।
८. व्यावसायिक कुशलता एव आत्म निर्भरता का पक्ष ।
९. पर्यावरणीय प्रभाव ।

पाठ्यक्रम निर्माण के आधार विन्दुओ को दृष्टिगत रखकर विन्दु पाँच मे वर्णित मानसिक स्तर के अनुसार पाठ्यक्रम का विभाजन निम्नलिखित ढग पर उचित प्रतीत होता है —



प्रारम्भिक स्तर—सर्वथा मन्द बुद्धि बालको के लिये पाठ्यक्रम की संरचना करते समय स्वभाव निर्माण के पक्ष पर ही अत्यधिक बल दिया जाना चाहिये जिमसे बालक अपनी दैनिक एव प्राकृतिक आवश्यकताओ की पूर्ति स्वयं कर सके । सर्वथा मन्द बुद्धि बालक भोजन, स्नान, वस्त्र पहनना, शौच एव मूत्र त्याग तक मे दूसरे व्यक्ति पर आश्रित रहता है अतः इसे चिकित्सा एव प्रशिक्षण के माध्यम से कुछ अभ्यास कराने का प्रयास अवश्य किया जाये जिममे बालक स्वयं अपने को सम्भाल सके, उसमे एक विश्वास उत्पन्न हो सके ।

माध्यमिक स्तर पर पाठ्यक्रम—माध्यमिक स्तर पर पाठ्यक्रम के अन्तर्गत प्रशिक्षण योग्य एव शिक्षण योग्य दोनो प्रकार के बालक आ जाते है । प्रशिक्षण योग्य वे बालक हैं जो अपने शरीर, खानपान, वस्त्र, आवास या छोटे-मोटे कार्य करने की योग्यता स्वयं रखते है । उन्हे आगिक प्रशिक्षण प्रदान करने मे अभ्यास और आवृत्ति की आवश्यकता होती है । ऐसे लोगो के लिए स्थूल शारीरिक श्रम विषयक कार्यों का नियोजन किया जा सकता है ।

गोल्ड स्टेइन एव मेडगले ने बहुविधा पाठ्यक्रम की उपयोगिता को लक्षित करते हुए दम विन्दुओ का उल्लेख किया है —

गोल्ड स्टेइन एव सेइगले के बहु-विधा पाठ्यक्रम विन्दु

- | | |
|-----------------|--------------------------------|
| १ नागरिकता | ३ वस्तु एवं द्रव्य की व्यवस्था |
| २. घर एव परिवार | ४. शारीरिक एव मानसिक स्वास्थ्य |

५ सामाजिक समायोजन	८ व्यावसायिक कुशलता
६ सम्पर्क	९ सुरक्षा
७ अवकाश	१० यात्रा

बहु-विमा पाठ्यक्रम का उल्लेख करने के पश्चात् गोल्ड स्टेडन एव सेइगले ने परम्परित पद्धति के अनुसार पाठ्यक्रम को विस्तार दिया है जिसका विषय क्रमानुसार विभाजन इस प्रकार है —

- १ गणित
- २ ललित कला
- ३ भाषा
- ४ शारीरिक शिक्षा
- ५ प्रायोगिक कार्य
- ६ विज्ञान
- ७ सामाजिक सह-सम्बन्ध

उपर्युक्त पाठ्यक्रम विन्दुओं को प्रौढ पाठ्यक्रम के सन्दर्भ में भी लिया जा सकता है ।

प्रौढ स्तर पाठ्यक्रम—प्रौढ पाठ्यक्रम से तात्पर्य है धीमी गति से सीखने वाले ऐसे बालकों के लिए कार्यक्रम जो औसत स्तर के बालको से कुछ ही कम होने हैं । व्यावसायिक कुशलता एव नागरिकता इनके लिए प्रमुख आधार हैं । (१) आर्थिक आत्म निर्भरता (२) स्वावलम्बन, (३) सामाजिक समायोजन-यह तीनों पक्ष व्यावसायिक कुशलता के अन्तर्गत सहज रूप से आ जाते हैं । राष्ट्रीय भावना, मानवीय मूल्य, सेवा, सहायता, सहानुभूति नागरिकता के क्षेत्र में लिये जा सकते हैं । प्रौढ पाठ्यक्रम से तात्पर्य व्यवस्थित एव मुनियोजित पाठ्यक्रम से है जिसमें बालक स्वयं अपने कार्यों का, विना किसी पर आश्रित हुए, निष्पादन कर सके, एव समाज में सम्मानित जीवन व्यतीत कर सके ।

मन्द बुद्धि बालको के शिक्षण में कार्यक्षम योजना को पाठ्यक्रम का अभिन्न अंग बना कर ही शिक्षण की रूप-रेखा निर्धारित करनी चाहिये । “प्रौढ पाठ्यक्रम अपने में एक मशक्त एव ठोस व्यवस्था है, जिसे शोध एव प्रयोग के आधार पर परिवर्तित, परिवर्द्धित एव सशोधित करते रहना श्रेयस्कर होगा । अतः प्रौढ पाठ्यक्रम का प्रौढ स्तर ही नहीं स्वयं भी प्रौढ होना आवश्यक है ।” (डा. मोहन सिंह मेहता)

खेल कूद एव पाठ्यक्रम

मन्द बुद्धि बालको के शिक्षण में खेलकूद को पाठ्यक्रम के अभिन्न अंग के रूप में स्वीकार कर लेना उपयुक्त होगा । “आगिक प्रशिक्षण, आगिक नियन्त्रण, शारीरिक स्वास्थ्य, योग्यता एव बुद्धि और शरीर का समायोजन मन्द बुद्धि बालक यदि खेल-कूद के माध्यम साधारण स्तर पर भी प्राप्त कर सके तो वह लाभप्रद सिद्ध होगा ।” (च०मो० कृष्णात्रेयी) इस प्रकार बालक अपने साथी बालको के सम्पर्क में आयेगा एव उसका व्यवहार बढ़ेगा, बालक समस्याओं के निराकरण का मार्ग खोजने में भी समर्थ होगा ।

“मनोरजन, सक्रियता, तत्परता, निर्णय एव सहयोग जैसी उपलब्धियाँ खेल-कूद के माध्यम से बालक को प्राप्त होती हैं । खेल-कूद तो मन्द बुद्धि के लिए वरदान है ।”

(वी० के० मित्र) । पाश्चात्य खेल-कूद में फुटबाल, वास्केटबाल, वालीबाल, बैडमिण्टन एवं भारतीय खेलों में खो-खो, कबड्डी, जैसे समूह खेल ठीक हैं । व्यक्तिगत खेलों में जिमनास्टिक्स, तैरना, दौड़ना, निशाना लगाना, भारोत्तोलन जैसे खेल उपयुक्त हैं । कुछ व्यायाम, जिनका बुद्धि एवं समूह के साथ सम्बन्ध है, अपनाने चाहिये । इन खेलों में ध्वनि, ताल, गति में एकरूपता के साथ पहचान प्रमुख है । डम्बल, लेजिम, सवाग सुन्दर व्यायाम, शारीरिक प्रदर्शन, पहचानों और पकड़ों, सुनो और कार्य करो इस श्रेणी में आते हैं । मन्द बुद्धि वालकों के लिए वे सभी खेल विद्याएँ स्वीकार की जा सकती हैं, जो आसत वालकों के लिए आवश्यक हैं ।

विद्यालय और मन्द बुद्धि वालकों की शिक्षा

“विद्यालय मचेतनापूर्वक निर्मित वह नियन्त्रित वातावरण है, जहाँ बालक सुनिश्चित पाठ्यक्रम के अनुसार, सुनिश्चित अवधि में सुनिश्चित स्तर को प्राप्त करता है । उसे सामाजिक समायोजन, व्यक्तित्व के विकास, राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय जीवन के अतिरिक्त आत्मनिर्भरता एवं मानवीय मूल्यों की शिक्षा मिलती है । यहाँ बालक जीवन को जीने योग्य ही नहीं बनाता अपितु जीवन को उपयोगी एवं सार्थक भी बनाता है ।”
(श्रीम प्रकाश गौड़)

शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालकों माधारण विद्यालयों में शिक्षा ग्रहण कर सकते हैं । भारत में आज आसत स्तर के बालकों को भी विद्यालयों में प्रवेश की सुविधाएँ नहीं हैं । प्रवेश सर्वथा नहीं मिल रहा है । ऐसी स्थिति में विशेष अध्यापकों का नियोजन एवं विद्यालयों का दो पारी में चलना समस्या का निराकरण कर सकेगा । यदि मन्द बुद्धि वालकों को शिक्षण सुविधाएँ प्रदान न की गईं तो वह अपने लिए तो घातक सिद्ध होंगे ही, साथ ही वह विद्यालय और समाज के लिये भी समस्या बने रहेंगे ।

यह भारतीय विद्यालयों का बहुत बड़ा दुर्भाग्य है कि समुचित बुद्धि परीक्षणों के अभाव में, एवं जो बुद्धि परीक्षण उपलब्ध हैं उन्हें प्रयोग में न लाने के कारण, बौद्धिक दृष्टि से बालकों का वर्गीकरण नहीं के समान है । प्रायः प्रभावशाली परिवार या व्यक्ति किसी भी बुद्धि लब्धि स्तर के बालक को विद्यालय में प्रवेश दिलाने में सफल हो जाते हैं । इसका प्रभाव यह होता है कि मन्द बुद्धि बालक शिक्षण में पिछड़ जाते हैं । उनमें साथी बालकों से समायोजन की प्रवृत्ति ममाप्त हो जाती है । दूसरी ओर जब आसत बालक स्थानाभाव के कारण विद्यालयों में प्रवेश प्राप्त करने में असमर्थ हैं तो मन्द बुद्धि बालकों के लिए प्रवेश सुविधाएँ किस प्रकार उपलब्ध की जाएँ ? अतः यह उचित होगा कि कुछ विशेष विद्यालयों की व्यवस्था की जाये जिनमें मन्द बुद्धि बालकों को प्रवेश प्रदान किये जाएँ । प्रयोग के आधार पर इन विशेष विद्यालयों में मन्द बुद्धि बालकों पर शोध एवं निष्कर्ष भी लिये जा सकेंगे जिनमें अन्य बालकों को शिक्षण देने में सुविधा होगी ।

पुस्तकालय एवं कार्यकक्ष

पुस्तकालय में मन्द बुद्धि बालकों हेतु मोटे मुद्रण में चित्रांकित पुस्तकों का वाटुल्य होना चाहिये, जिसमें बालक में ध्यान एवं एकाग्रता बढे । उसे अपने को अभिव्यक्त करने

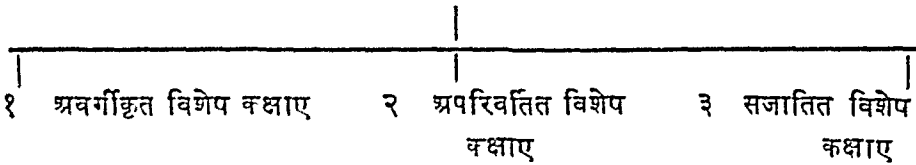
का अवसर भी प्राप्त होना चाहिये। यह कार्य विद्यालयीय पत्रिका के माध्यम से या बाल सभाओं के माध्यम से सम्भव है।

कार्यबद्ध का मन्द बुद्धि बालको के लिए विशेष महत्त्व है। “व्यावसायिकता कुशलता, दत्त कार्य का अभ्यास एवं समस्या समाधान के अतिरिक्त विशेष निर्देशन ग्रहण करने में पुस्तकालय एवं कार्यकक्ष वह विशेष वातावरण है जहाँ बालक मुविवा के साथ स्वतः अभ्यास का स्वभाव विकसित करता है।” (मुरेन्द्र)

विशेष कक्षाएँ

यदि विशेष विद्यालय निर्माण में बाधाएँ हैं तो विशेष कक्षाओं का मन्द बुद्धि बालको के लिए विद्यालय में प्रावधान किया जाना चाहिये, जहाँ अध्यापक मन्द बुद्धि बालको की समस्याओं का निदान कर सकें, उन्हें व्यक्तिगत निर्देश दे सकें। इन विशेष कक्षाओं के होने से अन्य बालको का समय नष्ट नहीं होगा। बालक एक निश्चित गति से अपने को विकसित कर सकेंगे और सीखने में असीमित छात्र के निरूद्ध पहुँच सकेंगे। वैयक्तिक विभिन्नता शिक्षण की अवधि को प्रभावित करती है, अतः विशेष कक्षाओं की व्यवस्था युक्ति सगत है। सेमुअल ए. क्रिक ने इस दिशा में अध्ययन के उपरान्त तीन प्रकार की विशिष्ट वर्गीकृत कक्षा का उल्लेख निम्नलिखित प्रकार से किया है —

सेमुअल ए. क्रिक द्वारा विशेष कक्षा वर्गीकरण



अवर्गीकृत विशेष कक्षाएँ—उपयुक्त जाँच के अभाव में मन्द बुद्धि बालको के लिए यह कक्षाएँ उत्तम रहती हैं। शिक्षण एवं प्रशिक्षण योग्य बालको को इन कक्षाओं में प्रविष्ट किया जाये। विशेष ध्यान देने की यहाँ एक ही बात है कि वीस से अधिक बालक कक्षा में न हों।

अपरिवर्तित विशेष कक्षाएँ—इन्हे अणकालिक कक्षाओं की सजा दी जा सकती है। जिन विद्यालयों में मन्द बुद्धि बालको की संख्या कम है वहाँ यह व्यवस्था लाभकारी होगी। प्रायः शिक्षण की दृष्टि में इन कक्षाओं में कठिनाई है क्योंकि प्रत्येक स्तर का मन्द बुद्धि बालक इनमें प्रवेश ले लेता है जिन्हें विभिन्न मन्द बुद्धि स्तरों पर एक साथ शिक्षण देना अध्यापक के लिए दुष्कर है। विशेषज्ञ अध्यापकों के अभाव में इस विधि का सहारा लिया जाता है।

सजातित विशेष कक्षाएँ—सजातित कक्षाओं में प्रायः बालक एक ही प्रकार की बुद्धि लब्धि एवं शारीरिक आयु के होते हैं। समस्या, व्यवहार, सीखने की गति एवं अभ्यास की अवधि इन कक्षाओं में समान होती है। अतः अध्यापक के लिये यह सर्वाधिक प्रभावी कक्षा व्यवस्था है। शिक्षाविदों ने सजातित विशेष कक्षाओं की स्थापना पर सर्वाधिक बल दिया है। इस व्यवस्था में अध्यापन क्रिया निश्चित रहती है जिसके अच्छे परिणाम निकल सकते हैं। निर्देशन की समरूपता छात्रों में उत्साह उत्पन्न करती है।

विवेचन

शिक्षा-शास्त्रियों ने अवर्गीकृत एव अपरिवर्तित विशेष कक्षाओं को मन्द बुद्धि वालकों के शिक्षण हेतु सस्तुति प्रदान नहीं की है। अवर्गीकृत कक्षाएँ शिक्षण की दृष्टि से अध्यापक के समक्ष जटिल समस्याएँ उत्पन्न कर देती हैं। वाचन एव लेखन की विभिन्न कठिनाई वाले, धीमी गति से सीखने वाले, स्वभाव निर्माण के अन्तर्गत आने वाले, व्यवहार-समस्याओं वाले अनेकों मन्द बुद्धि वालक सम-स्तर पर शिक्षित नहीं किये जा सकेंगे।

परिवर्तित कक्षाओं में सख्या कम होती है एव वालक अल्प-काल के ही लिये अध्यापक के सम्पर्क में आता है। सजातित कक्षाओं में वालक की बौद्धिक मन्दता का स्तर (शारीरिक एव मानसिक आयु) एकसा रहता है। अतः अध्यापक को प्रथम दो विशेष कक्षाओं की अपेक्षा अधिक सुविधा है। आवश्यकतानुसार परिभ्रामी अध्यापक भी नियुक्त किये जा सकते हैं।

विशेष कक्षाओं के वर्गीकरण का आधार

आचार्य विनोबा भावे के शब्दों में, “प्रत्येक कार्य योजनावद्ध हो, विना योजना के कार्य एव विना कार्य की योजना अन्धकार में दिशा खोजने के समान है।” शारीरिक परीक्षण, बुद्धि लब्धि, मनोवैज्ञानिक परीक्षण, पारिवारिक पृष्ठभूमि, व्यवहार, अभिवृत्ति, अभिरुचि एव आगिक योग्यता आदि के परीक्षण पर आधारित तथ्यों को सावधानी से ध्यान में रखकर समय, स्थान, अवधि छात्र सख्या, कार्य आदि के आधार पर कक्षाओं का वर्गीकरण समीचीन होगा।

वर्गीकरण की उपयोगिता

वर्गीकरण का प्रथम लाभ यह है कि शिक्षक शिक्षार्थियों की मनोसामाजिक पृष्ठ-भूमि से परिचित हो जाता है। वह यह भी जान लेता है कि उसे किस धरातल पर, किस मात्रा में, किस अवस्था में, किम विधि से, किन-किन विषयों पर, किसे शिक्षित करना है।

वर्गीकरण की उपयोगिता संक्षेप में निम्नलिखित प्रकारेण दृष्टव्य है :

- १ अध्यापक अपनी कक्षा एव पाठ्यक्रम में शिक्षण की दृष्टि से समायोजन कर लेता है।
- २ कम सख्या होने से अध्यापक वालकों एव उनकी समस्याओं से व्यावहारिक रूप में परिचित हो जाता है।
- ३ वर्गीकरण की परिसीमा में कतिपय वालक आवश्यकतानुसार शिक्षण से पूर्व चिकित्सा के लिये भेजे जा सकते हैं।
- ४ अभिभावक एव माता-पिता अपने बालक को समझने में समर्थ हो सकते हैं जिससे अध्यापकीय निर्देश का पालन वे बालक से करवा सकते हैं।
- ५ शारीरिक एव मानसिक आयु से प्रशिक्षण योग्य बालक जिनका बुद्धि लब्धि अंक ३० के आस-पास है ऐसे दम बालकों की कक्षा का अध्यापक सहज भाव से अपनी कार्य योजना में निबद्ध कर प्रभावी शिक्षा प्रदान कर सकता है।
- ६ अध्यापक को कम सख्या में बालकों की प्रगति का अभिलेख तैयार करने का, भावी दिशा-निर्देशन देने का एव बालकों के अभ्यास की मात्रा व उनकी गति का ज्ञान हो सकता है। मूल्यांकन की दृष्टि में भी यह महत्त्वपूर्ण पक्ष है।

७ आवश्यकता एव उपयोगिता के अनुसार विशेषज्ञ एव परिभ्रामी अध्यापको की सेवा ग्रहण की जा सकती है। बालक विशेष को परीक्षाधीन दूसरे विद्यालय में भी भेजा जा सकता है।

उपस्कर

वर्गीकरण के पश्चात् मन्द बुद्धि बालक की शारीरिक, मानसिक, आंगिक योग्यता एवं समायोजन आदि का पूरा पता लग जाता है। अतः कक्षाओं में उपस्कर व्यवस्था तदनुकूल करने में थकान एव आवृत्ति कम होगी। कक्षा उपस्कर जितने सुविधाजनक होंगे उतना ही शिक्षण कार्य सरल होगा। “सीखने में बाधावरण का महत्त्व है तो उससे भी अधिक महत्त्व उत्तम एव सुविधापूर्ण उपस्कर का है, जो बालक के ध्यान एव अभ्यास को विकसित कर गति देते हैं।” (सुरेन्द्र)

शिक्षण सभार

श्रीसत बालक हेतु विद्यालय में जो उपस्कर चाहिये वही मन्द बुद्धि बालको के लिये भी उचित है। शिक्षण सभार की उपयोगिता व्यक्तिगत विभिन्नता के आधार पर ही सर्वाधिक है। मन्द बुद्धि बालक की एक विशेष अवस्था है अतः सामान्य शिक्षण सभार उसे ज्ञानार्जन में लाभ प्रदान नहीं कर सकेगा।

संज्ञान एवं कौशल परक शिक्षण सभार

चाक्षुष, श्रावणिक तथा स्वाद एव घ्राण से सम्बन्धित एव स्पर्शज प्रभाव संज्ञान को सीधा प्रभावित करते हैं। अतः शिक्षण सभार जब ज्ञानेन्द्रियों को सक्रिय कर देते हैं तो शिक्षण प्रक्रिया स्वाभाविक बाधावरण में आ जाती है। “मौखिक विचार, मात्र श्रावणिक अवस्था है, शिक्षण सभार विचार को आकृति प्रदान करते हैं जिससे सीखने में सुगमता होती है।” (विद्या)

शिक्षण सभार से शिक्षण सिद्धान्तों को बल मिलता है। ज्ञात से अज्ञात एव मूर्त से अमूर्त की ओर समवाय एव निश्चित शिक्षण सभार प्रस्तुत कर ही जाया जा सकता है। आनुक्रमिक शिक्षण में शिक्षण सभार अर्थ, अवस्था एव अन्तर की रिक्तता को पूर्ण करते हैं, बालक में उद्दीपन की अवस्था को विकसित करके अध्यापक को अनावश्यक आवृत्तियों से बचाते हैं। विषयवस्तु का ज्ञान प्राप्त करने में इनसे बालक स्वतः स्फूर्त दृष्टिगोचर होंगे। अतः स्पष्ट है कि शिक्षण सभार प्रभावी ढंग से प्रस्तुत किये गये हैं। बालक अपनी योग्यता को ज्ञान से कौशल और कौशल से ज्ञान में स्थानान्तरित कर सकता है। इससे क्रमबद्ध अध्ययन में भी सहायता मिलती है। अर्जित ज्ञान को पुष्ट करने के लिये भी शिक्षण सभार सीखने में महत्त्वपूर्ण योग देता है।

शिक्षक

मन्द बुद्धि बालको को शिक्षा प्रदान करने में प्रशिक्षित एव दक्ष अध्यापको का ही नियोजन किया जाये। अध्यापक में धैर्य, सहानुभूति, उत्साहवर्धन, सहयोग एव अपनत्व की भावना होनी चाहिये। वह शिक्षण सभार के उचित प्रयोग में भी दक्ष होना चाहिये। निर्देशन का पक्ष अध्यापक में सबल होना चाहिये। वह उचित अवसर पर उचित निर्देशन

प्रदान करने में दक्ष हो। निर्देशन में अभाव में बालक भटक जाने है। यदि सम्भव हो सके तो अध्यापक को उपचारात्मक विधियों का भी ज्ञान हो, जिससे अनायास ही उत्पन्न समस्याओं का समाधान खोजा जा सके। अध्यापक में अपने व्यवसाय एवं बालकों के प्रति समर्पण आवश्यक हो।

शिक्षक का समाज में और समाज का शिक्षक में विश्वास होना अत्यन्त आवश्यक है। “शिक्षण योग्य बालकों को प्रयास, लगन, अभ्यास एवं श्रम के माध्यम से शिक्षित करने वाले अध्यापक अच्छे परिणाम प्रस्तुत करने में सफल होते हैं।” (सुशील विहाणी)

शिक्षण पद्धति

“प्रत्येक शिक्षण पद्धति अपने में पूर्ण और अपूर्ण दोनों ही हैं। बालक जिस पद्धति से भी समझ जाये वही पूर्ण पद्धति है। मन्द बुद्धि बालक को पठन का ज्ञान देने की अपेक्षा, उसे सामाजिक समायोजन की शिक्षा देना अधिक हितकर है। मान्तेसरी शिक्षण पद्धति, खेल पद्धति, सीखो और कमाओ एवं बुनियादी शिक्षण पद्धति इन बालकों के अधिक निकट है।” (ओम प्रकाश गौड़)

बुद्धि-लघ्वि अंक को ध्यान में रखकर ही शिक्षण पद्धति को अपनाना चाहिये परन्तु इसके साथ ही बालक के शारीरिक एवं मानसिक स्वास्थ्य को भी ध्यान में रखना चाहिये। शिक्षण में दबाव की विधि अत्यन्त हानिकारक होती है।

वर्तनी, वाचन और लेख की शिक्षा सप्रेषणीय आधार पर दी जाये तो उत्तम है। कक्षा का उत्तम वातावरण भी एक अच्छी पद्धति है। नया ज्ञान एवं सीखने की अवस्थाएँ वह शिक्षण सभार के माध्यम से प्रदान करे। भली प्रकार से गठित, क्रमबद्ध शिक्षण एक तारतम्य लिये हुये हो। जजीर में कड़ी की भाँति एक कड़ी दूसरी से जुड़ी हुई हो।

विभिन्न उद्योग कार्यों में उपकरणों का उचित प्रयोग, चालन, देखभाल एवं अवस्था प्रारम्भिक स्तर पर ही कृषि एवं वागवानी जैसे कार्यों के माध्यम से आरम्भ कर देनी चाहिये। व्यावसायिकता के शिक्षण हेतु शिक्षण पद्धति में अभ्यास एवं ध्यान सर्वाधिक कार्य करते हैं। सर्वोत्तम शिक्षण पद्धति ही सर्वोत्तम वातावरण प्रस्तुत करती है। व्यावसायिकता की दृष्टि से चौदह वर्ष की शारीरिक आयु के बालक को आजीविका विषयक उद्योगों के माध्यम से पढ़ाना उचित है।

शिक्षण योग्य बालक एवं उपचार

पूर्व प्राथमिक स्तर से ही उपचारात्मक अवस्था को विकसित करना शिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि बालकों के लिये उचित है। प्रारम्भिक अवस्था में ही बालक आंगिक शक्ति को विकसित करता है। प्रायः अत्यन्त साधारण सामाजिक-आर्थिक वर्ग से आने वाले बालक शिशु अवस्था में शिक्षण प्राप्त करने में अशक्त रहते हैं। अतः उन्हें सम्पन्न परिवार के बालकों में अधिक अभ्यास की आवश्यकता होगी। उपचारात्मक दृष्टि से शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालकों के लिये निम्नलिखित उपाय किये जा सकते हैं :—

१. सुरक्षा भावना।
२. बालक पर उत्तरदायित्व छोड़ना।
३. कार्य की परिपूर्णता के साथ विश्वास को विकसित करना।

- ४ वाचन एव पठन अभ्यास की अनवरतता ।
- ५ साथी बालको के अधिकाधिक सम्पर्क में लाया जाना सामाजिक समायोजन हेतु यह आवश्यक है ।
- ६ गारिगिक निपुणता के लिये खेल-कूद, भ्रमण आदि का अभ्यास दिया जाना ।
- ७ कौशल कार्यों को विकसित करने के लिये विभिन्न उपकरणों का मुक्त उपयोग करने दिया जाना ।
- ८ अभ्यास में अनुभव की ओर निर्देशित किया जाना ।
- ९ बालक को अपने दैनिक कार्यों की पूर्ति हेतु समुचित अवसरों का प्रदान किया जाना ।
- १० व्यावसायिक अभिवृत्ति की ओर उन्मुख किया जाना ।
- ११ शारीरिक एव मानसिक स्वास्थ्य की साधारण जानकारी देकर बालक को अपनी व्यक्तिगत देखभाल में प्रवृत्त करना ।
- १२ विद्यालय का इन्हें सीखो और कमाओ योजना में लगाना । इसके लिये विद्यालयीय कार्य-कक्ष में बालको को ऐसे अवसर प्रदान किये जाएँ । उनके कार्यों को प्रदर्शन एव अन्य माध्यम में समाज-स्वीकृति हेतु प्रचारित किया जाये । प्राप्त श्रम एव आय का एक निश्चित अंश बालक को मिलना चाहिये ।
- १३ वाचन अभ्यास एकोच्चार विधि द्वारा दिया जाना चाहिये । ध्वनि, चित्र, चार्ट, कहानी, हरित पट एव सूत्र विधि पुस्तकों को बालको के लिये उपलब्ध किया जाये । विशेष शब्दावली चयन करके छात्रों को प्रयोग के लिये दी जाये ।
- १४ अस्वस्थता या बीमारी की स्थिति में अभिभावक एव माता-पिता की देखरेख में बालक की चिकित्सा करवाना ।
- १५ विशेषज्ञों एव परिभ्रामी अध्यापकों द्वारा त्रैमासिक जाँच होना जिससे बालक के विकास की अवस्थाओं के अनुसार उन्हें शिक्षित किया जा सके ।

सार संक्षेप

शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालको में वे बालक आते हैं जिन्हें विद्यालयीय विशेष वातावरण में विशेष कक्षाओं का प्रवन्ध करके शिक्षा प्रदान की जाये ।

“मन्द बुद्धि बालको के लिए शिक्षा के उद्देश्य या लक्ष्य जन साधारण की शिक्षा के उद्देश्यों से भिन्न नहीं ठहराये जा सकते” । (सुरेन्द्र)

मन्द बुद्धि बालको का मानसिक, शैक्षिक, व्यावसायिक, सामाजिक एव मानवीय पक्ष श्रौत बालको से कम रहता है, जबकि उनका शारीरिक विकास (ऊँचाई और भार) श्रौत बालको के समान ही रहता है ।

उत्तम पाठ्यक्रम के माध्यम से शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालको को किसी सीमा तक आत्म निर्भर एव स्वावलम्बी बनाया जा सकता है ।

विद्यालयों में श्रौत छात्रों के साथ अशकालिक, या विशेष कक्षाओं की व्यवस्था करके शिक्षण मुविधाएँ प्रदान की जाएँ । विशेष विद्यालयों का प्रावधान भी इस निमित्त रखा जा सकता है । निदानात्मक एव उपचारात्मक दोनों ही अवस्थाओं का विद्यालयों में होना श्रेयस्कर है ।

विशेष कक्षाओं की व्यवस्था—१ अवर्गीकृत विशेष कक्षाएं, २ अपरिवर्तित विशेष कक्षाएं, ३ सजातित विशेष कक्षाएं ।

शिक्षक अपने विषय में निष्णान एव मन्द बुद्धि वालक की शिक्षा विषय में प्रशिक्षित हो ।

शिक्षण पद्धतियाँ वे सभी उत्तम हैं जिनमें वालक स्वयं अभ्यास द्वारा ज्ञानार्जन प्राप्त करता है । इन्हें चौदह वर्ष की अवस्था के पश्चात् व्यावसायिकता का प्रशिक्षण देना उचित होगा जिससे वे समाज पर भार न वनें

III प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालक

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालक वह है जिन्हें नियमित विद्यालयों में शिक्षण प्रदान नहीं किया जा सकता । मन्द बुद्धि वालकों में भी इनकी अवस्था धीमी गति से सीखने वाले द्वितीय एव शिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालक के पश्चात् तृतीय है । चतुर्थ सर्वथा मन्द बुद्धि वालक हैं जिन्हें किसी भी प्रकार शिक्षण प्रदान नहीं किया जा सकता ।

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालकों की पहचान

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालकों में इतनी सम्भाव्य शक्ति अवश्य होती है कि वे अपनी देख-भाल कर सकें, भोजन, वस्त्र एव अन्य प्राकृतिक कार्यों से निवृत्त हो सकें, एव अपनी दैनिक आवश्यकता की पूर्ति अभ्यास से कर सकें ।

- प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालकों का बुद्धि लब्धि अंक २० और ५० के मध्य रहता है ।
- वे निर्दिष्ट व्यवस्था के अन्तर्गत साधारण शैक्षिक कौशल अर्जित कर सकते हैं, जिनमें सुरक्षा, क्षति न होने देना, जैसी प्रारम्भिक बातें आती हैं ।
- निरीक्षण के आधार पर इस प्रकार के वालक अलग ही पहचाने जा सकते हैं ।
- प्रारम्भिक अवस्था में अवेक्षा की दृष्टि से माता-पिता या अभिभावक को ही मजग रहना पड़ता है, एव माता-पिता या अभिभावक की सहायता ही प्रमुख होती है ।
- ये वालक घर एव पास-पड़ोस तक ही अपना समायोजन कर पाना सीख पाते हैं । अत्यन्त साधारण रूप में रूपरेखा का प्रयोग भी कर सकते हैं ।
- क्षीण बुद्धि या अविकसित बुद्धि के कारण आश्रित रहने वाले वालक जिनमें तर्क, समझ, अभिव्यक्ति या पहचान अत्यन्त साधारण हो प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालकों की श्रेणी में आते हैं ।

मन्द बुद्धि वालकों की समस्या और प्रशिक्षण योग्य वालक

भारत में शिक्षा का विस्तार द्रुतगति से हो रहा है । शिक्षा ने प्रत्येक क्षेत्र पर सभी सम्भाव्य विषयों को स्पर्ण किया है । एक और अमृत छात्र तक प्रवेश पाने में अममर्य है, अतः यह दोहरा दुःकृत कृत्य है कि पहले मन्द बुद्धि वालकों की जाच की जाये, उनका स्तर

निर्धारण हो, एवं अलग से उनके लिए शिक्षण व्यवस्था रहे ।

सम्पन्न माता-पिता या अभिभावक, यदि उनके यहाँ ऐसी स्थिति का कोई बालक है, तो उसके लिए अतिरिक्त व्यवस्था स्वयं कर लेते हैं । गरीब घरों से आने वाले ऐसे बालक नग्न या अर्द्धनग्न धूमते-फिरते कभी नगरो में, तो कभी शहरो में, आ जाते हैं । इन्हे न शीघ्र स्थान का पता होता है, न ही अपनी चेतना का । जयपुर स्टेशन से बाहर निकलते ही ऐसे दो चार बालक धूमते मिल सकते हैं । इनमें से कुछ ऐसे हैं, जो मागने लगे हैं । सम्भव है, भूख ने इन्हे यह प्रशिक्षण दिया है । भारत में धार्मिक एवं सार्वजनिक स्थानों पर भी ऐसे बालकों को देखा जा सकता है ।

माधारणतः प्रशिक्षण योग्य बालक होना समस्या नहीं है । समस्या यह है कि भारत में अभी ऐसे वैज्ञानिक मानकीकृत ज्ञान-पत्र या बुद्धि-मापक नहीं हैं और यदि हैं तो वे दुर्लभ हैं और मुगमता में उनकी व्यवस्था नहीं की जा सकती । इस अभाव में विद्यालय में बैठे प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालक अध्यापक के ध्यान में नहीं आते । प्रजातान्त्रिक दृष्टि से शिक्षा इनका अधिकार है, अतः शिक्षाविदों एवं राज्य को अधिक नहीं तो नियमित विद्यालयों में इनके लिए व्यवस्था कर देनी चाहिये जिससे एक वर्ग स्वाश्रयी हो सके ।

मनोकायिक कारण एवं लक्षण

अहम् या स्व निरति का कुविकसित या अतिविकसित होना, स्वयं एवं वातावरण से सघर्ष, माता-पिता, अभिभावक, परिवार के अन्य सदस्य एवं साथी बालकों द्वारा उपेक्षा, मन्द बुद्धि का मनोकायिक कारण है, जिसके फलस्वरूप बालक से अन्तर अनुशासिक नियन्त्रण एवं अन्योन्याश्रित अवस्थाएँ समाप्त हो जाती हैं । बालक सामाजिक स्वीकृति के अभाव में विकृतावस्था तक को प्राप्त कर लेता है । प्रायः मस्तिष्क में चोट से ऐसा होता है ।

- मनोकायिक कारण बालक में आत्मकामिक प्रवृत्ति को विकसित कर देते हैं । सम्बन्धी अवस्थाओं से नियन्त्रण समाप्त हो जाता है । निरर्थक रूप में अत्यधिक क्रियाशील रहना, आना-जाना, उठना-बैठना आदि क्रियाएँ रहती हैं ।
- अवधान की अस्थिरता में अपने निर्णय पर सन्देह की उत्पत्ति हो जाती है । जैसे "गुड फ्राइडे किस वार को आयेगा" कथन में उचित अनुचित निर्णय विषयक निरोध शक्तियाँ समाप्त हो जाती हैं । बालक शीघ्र निर्णय देने में बाधा अनुभव करता है ।
- मस्तिष्क पर आघात से प्रेरण क्षमताएँ समाप्त हो जाती हैं या आगिक एवं मानसिक सम्बन्ध विच्छेद हो जाते हैं । बालक देखते हुए भी दुर्घटना से नहीं बच सकता । मानसिक नियन्त्रण के अभाव में क्रियात्मकता एवं रचनात्मकता नष्ट हो जाती है, जिससे हाथ पैर मानसिक निर्देश का संप्रेषण ग्रहण करने में असमर्थ रहते हैं ।
- प्रतिबोध-आत्मिक शक्ति के अभाव में घटना को गेस्टाल्ट के अनुसार सम्पूर्ण में अनुभव न करके अंशों में ग्रहण करते हैं ।
- उत्तरदायित्व से पलायन, व्यवहार में अतिव्यापकता एवं परिणाम में निराशा ।

बालक का कार्य के लिए मना कर देना, जैसा कहा है उसके विपरीत करना या फिर घृणा और अवहेलना की स्थिति में आ जाना ।

प्रशिक्षण केन्द्र

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालको के लिये विद्यालय की कल्पना से परे व्यावसायिकता को प्रतिविकसित करने वाले प्रशिक्षण केन्द्रों का अचिन्त्य विचारणीय है । राज्य या स्वयं सेवी सम्याओं के तत्वावधान में प्रशिक्षण केन्द्रों की व्यवस्था की जानी चाहिये । स्नातक या स्नातकोत्तर शिक्षा स्तर पर मन्द बुद्धि बालको के शिक्षण हेतु विशेष पाठ्यक्रम शिक्षको के लिये होने चाहिये ।

कार्य कक्षों में अध्यापक के अतिरिक्त कार्य सहायक एवं उद्योग शिक्षक हों, जो इन बालको को कुछ व्यावसायिक प्रशिक्षण प्रदान कर सकें, जिससे यह स्वयं-महायता, आत्म-निर्भरता एवं बुद्धि और हाथ में समायोजन कर सकें । मस्तिष्क के नियन्त्रण में आंगिक संचालन का अभ्यास अच्छे प्रशिक्षण केन्द्र में ही सम्भव है ।

इन प्रशिक्षण केन्द्रों में बालको की सुविधा के लिये यातायात सुविधा रहनी चाहिये जिससे आवासीय बालको के अतिरिक्त स्थानीय अन्य बालको को भी लाया और पहुँचाया जा सके । कार्य कक्ष में अधिकतम प्रवेश सत्या २० होनी चाहिये । शिक्षण सभार एवं अन्य उपस्कर सुविधापूर्ण होने चाहिये ।

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालको हेतु सप्त सूत्री कार्यक्रम

- १ नियमित विद्यालयों में अतिरिक्त व्यवस्था ।
२. अध्यापकों का विशिष्ट प्रशिक्षण ।
३. प्रशिक्षण योग्य अधिकतम स्तर को स्पर्श करने वाला पाठ्यक्रम ।
४. घर, पास-पड़ोस या व्यावहारिक समायोजन का न्यूनतम उत्तरदायित्व ।
- ५ निजी मस्याओं को प्रोत्साहित करके उनकी इस क्षेत्र में सेवाओं का नियोजन ।
- ६ राज्य स्तर पर एक विशिष्ट विद्यालय की स्थापना ।
- ७ मू-यारून इकाई निश्चित हो, जिसने इन बालको की सेवाओं का श्रम के रूप में नियोजन हो सके ।

पाठ्यक्रम

प्राकृतिक आवश्यकताओं की पूर्ति, आंगिक प्रशिक्षण, स्वयं सहायता, स्वयं अवस्था, पहचान, ध्यान, माधारण उपकरणों का प्रयोग, प्रतिबोध, स्मरण, समायोजन, आर्थिक कुशलता विषयक साधारण पक्षों पर आचारभूत पाठ्यक्रम निर्मित किया जाये जिससे प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालक अपनी शक्तियों का अधिकतम उपयोग कर सके ।

शिक्षक

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालको को शिक्षित करने हेतु विशेष प्रशिक्षित अध्यापकों को ही भेवाएँ ली जाएँ । शिक्षक में वह सभी विशेषताएँ होनी चाहिये जो औसत शिक्षक में होती हैं । मजग एवं क्रियाशील अध्यापक अच्छे परिणाम लाने में मफल होते हैं । अतः अध्यापक के पास बालक को समझने, निदानात्मक एवं उपचारात्मक प्रयोग के लिये यथेष्ट अवसर हो ।

- प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालको का वर्गीकरण भी अपना महत्त्व रखता है। उसी के अनुसार उद्योग, संगीत, कला, नृत्य, मनोरंजक, खेलकूद आदि के अतिरिक्त, साधारण गणित, पढना, लिखना निखाने में भी शिक्षक निपुण होना चाहिये।
- शिक्षक को पाठ्यक्रम एवं प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालको का यथेष्ट ज्ञान हो। प्रायः अध्यापक पूर्ण प्रतिफल न मिलने से निराश हो जाते हैं। शिक्षक के लिये यह मनोवृत्ति समीचीन नहीं जान पड़ती। यदि आशिक भी सफलता मिलती है तो वह सराहनीय है।
- “शिक्षक में अन्तर्दृष्टि होनी चाहिये कि वह किम सीमा तक वालको से परिणाम की अपेक्षा कर सकता है, बालक के अधिकतम विकास के लिये अध्यापक मूक एवं धैर्य वाला होना चाहिये। वह स्वयं भी उद्योग कार्यों में दक्ष हो तो उत्तम है।” (शिक्षा सन्त स्वामी केगवानन्द)
- प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालको को शिक्षित करने वाले शिक्षक में निर्देशन व परामर्श देने की सर्वाधिक क्षमता होनी चाहिये। शिक्षक के लिये किसी भी मन स्थिति के बालक से वानचीत करके वाञ्छित जानकारी या सूचना प्राप्त कर लेना या देना अत्यन्त महत्त्वपूर्ण बात है।
- अनुवर्ती अभ्यास के रूप में जब तक आशिक अभ्यास का अनुवर्तन नहीं होता रहेगा, परिणाम हिनकर सम्भव नहीं हैं। शिक्षक अनुवर्ती अभ्यास को यथावत् बनाये रहे एवं साप्ताहिक या पाक्षिक प्रगति का अकन भावी निर्देशन के लिये एकत्रित करें।

प्रशिक्षण प्रवेश

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि वालको को प्रवेश देते समय बुद्धि-लब्धि अंक को मुख्यतः दृष्टि के अन्तर्गत रखना समीचीन है। मिनीसोटा पूर्व-प्राथमिक मापक या स्टेनफोर्ड विने का बुद्धि परीक्षण परस्त्र-पत्र (भारतीय स्थितियों में यदि सम्भव हो तो) लिया जा सकता है। इससे प्रशिक्षण प्रवेश में सुविधा होगी। शारीरिक आयु की दृष्टि से सात या आठ वर्ष का बालक सामान्यतः प्रवेश सीमा में है। मानसिक आयु की दृष्टि से इस अवस्था में बालको का बुद्धि लब्धि अंक २० या इससे ऊपर होना अपेक्षित है।

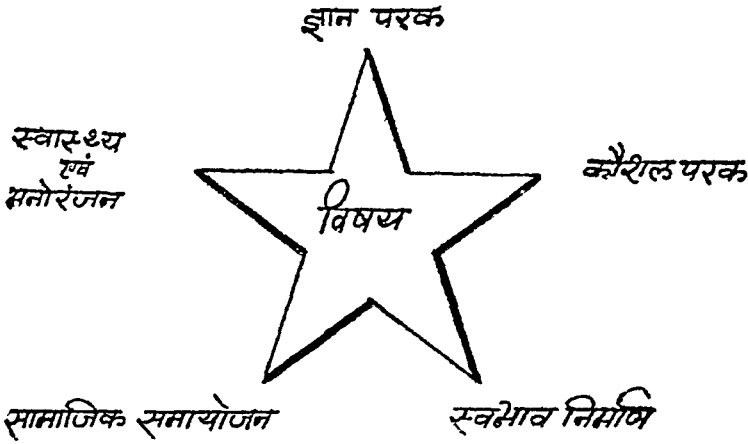
पर्यवेक्षण के द्वारा मस्तिष्क के आशिक नियन्त्रण पर प्रभाव को भी प्रवेश मानदण्ड के लिये स्वीकृत किया जा सकता है। साधारण स्थूल सकेन्द्रित अवस्थाओं को भी जान लेना लाभप्रद होगा।

उत्तम होगा यदि प्रवेश से पूर्व बालक की शारीरिक, मानसिक, मनोकायिक, मनो-सामाजिक एवं अन्य अवस्थाओं का विशेषज्ञों द्वारा परीक्षण, निदान एवं उपचारात्मक निर्देशन शिक्षक को प्राप्त हो सके, जिससे अध्यापक उसे नियन्त्रित वातावरण में अवस्थानुसार उसकी आवश्यकताओं की पूर्ति को ध्यान में रखकर प्रवेश प्रदान कर सके।

प्रशिक्षण नियोजन

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालको के प्रशिक्षण नियोजन में निम्नलिखित अभ्यास प्रयास प्रयुक्त किये जाँ —

परम्परित शिक्षण योजना के साथ विशेष रूप से सरचना या गठन पद्धति को अपनाना उपयुक्त है। सरचना पद्धति के विस्तार क्षेत्र में लिये जाने वाले प्रमुख प्रतिबोधक एवं सम्बोधी रूप एवं अन्य विषय-विवेचन इस प्रकार है —



ज्ञानपरक

भाषा—शब्द पढ़ना, उनके साधारण प्रचलित प्रयोग एवं उपयोगिता के अनुसार अर्थ जानना मुख्य है। शब्द का शुद्ध एवं स्पष्ट वाचन भी इसी श्रेणी में आता है। 'भय' (खतरा), 'सावधान', 'ठहरो', 'निजी क्षेत्र', 'प्रवेश निषेध', 'निषेध क्षेत्र', 'सड़क बन्द', 'चिकित्सालय', 'डाकघर' आदि शब्दों को उपयोग की सीमा में समझ सकें। अभिव्यक्ति के साधारण वाक्य, बाजार में वस्तुओं के भाव, नाम, घर या स्थान का पता बताना मुख्य है। मानसिक विकास स्मृति एवं अन्तरपरक ज्ञान।

प्रारम्भिक स्तर पर समाचार पत्रों की शीर्ष पंक्तियाँ पढ़ सकना। साधारण कविता या भाषा की अन्य साधारण पुस्तकें पढ़ने की योग्यता का विकास।

कौशलपरक

आजीविकोपार्जन—साधारण गणित, वस्तु, आकार, रूप आदि का ज्ञान देना। विज्ञापन जान सकना। एक से अधिक वस्तुओं का मूल्य ज्ञात करना। घड़ी से समय का ज्ञान, दिन, माह, वर्ष, आयु, आवास सस्था, दूरभाष सख्या, वस्तुओं का आदान-प्रदान, गुणा, भाग, जोड़, बाकी आदि का प्रारम्भिक परिचय, बस या रेल के टिकट क्रय कर सकना, जल या विद्युत् के देयक निक्षेपित करना। साधारण माप-तोल आदि का ज्ञान व लेखा-जोखा रखना।

उद्योग—आजीविकोपार्जन हेतु उद्योग—काष्ठकला, धातुकला, कताई, बुनाई, यांत्रिक मरम्मत केन्द्रों पर सहायक, रंग करना या अन्य छोटे-बड़े उद्योगों में श्रमिक के रूप में कार्य करने योग्य अपने को बनाना। साधारण उपयोगी कार्यों, भोजन बनाना, वर्तन मार्जन, बगीचे की देखभाल, कपड़ों की सिलाई आदि को प्रयत्न एवं निपुणता से करना।

स्वभाव निर्माण

स्वयं महायता—प्राकृतिक आवश्यकताओं की पूर्ति हेतु अपना कार्य स्वयं कर

कर मरुना । चोटे लग जाने या बीमार होने पर अवेक्षा, समय पर कार्य करने का अभ्यास, शौच, स्नान, भोजन, वस्त्र, घर की स्वच्छता, वस्तुओं को निश्चित स्थान पर रखना, वस्त्र प्रक्षालन आदि दैनिक जीवन के कार्यों को अपने स्वभाव में ढाल लेना जिससे साधारण अवस्था में दूसरों पर आश्रित न रहा जा सके ।

विषय

(अ) सामाजिक समायोजन—साधारण सामाजिक शिष्टता का ज्ञान, अभिवादन, नमस्कार, प्रणाम आदि । उन्हे व्यवहार में लाना, साथी वाल मित्रों के साथ आना-जाना, उठना-बैठना, पान-पडीस, परिचय, एक-दूसरे की महायता, सामाजिक स्थानों—धर्मशाला, वाग-व्रगीचे, विद्यालय, गृह, डाकघर, रेलवे स्टेशन, अस्पताल आदि को अपने उपयोग के समय सामूहिक सम्पत्ति समझते हुये स्वच्छ रखना ।

(आ) घर, परिवार एव समुदाय, इनकी उपयोगिता, आवागमन के साधन, नाधारण विकास अवस्थाएँ, सामाजिक इतिहास की छोटी-बड़ी कहानियाँ व घटनाएँ, मस्कृति एव परम्पराओं के स्थूल आधार से परिचय एव उनका व्यवहार में प्रचलन । मन्दिर, मस्जिद, चर्च, गुरुद्वारे व अन्य धार्मिक स्थान व तीर्थों के प्रति सम्मान की भावना, प्राणी मात्र के प्रति दया और सेवा की भावना ।

(इ) स्थानीय व विश्व ख्याति के महापुरुष, शंकराचार्य, बुद्ध, महावीर, सुकरात, ईना ममोह, मुहम्मद साहब, गुरु नानक, गाँधी, विनोबा आदि का साधारण परिचय, इनके जीवन के छोटे-छोटे प्रेरक प्रसंग, भारत के प्रधानमन्त्री, राष्ट्रपति आदि के नामों से परिचय ।

मनोरजन एवं स्वास्थ्य

बेलकूद व गाना-बजाना—मानसिक एव शारीरिक पुष्टता को दृष्टिगत रखते हुये मनोरजन जीवन का अभिन्न अंग है । अतः इस स्तर पर मनोरजन को विशुद्ध स्थान दिया जाना समीचीन है । नृत्य एव संगीत बालक को प्रफुल्लित रखते हैं । संगीत वाद्य एव घोष (वाणी) दोनों ही लिये जा सकते हैं । व्यक्तिगत गान और समूहगान के साथ नृत्य का भी अभ्यास दिया जाये एव माय ही मनोरजन केन्द्रों पर भी इन्हें ले जाया जा सकता है ।

स्वास्थ्य का अपना सुनिश्चित स्थान है । अतः स्वास्थ्य के साधारण नियमों से अवगत करना, उन्हे व्यवहार में लाना, प्रातः उठना, व्यायाम, खेलकूद, तैरना, अन्तर्कक्ष एव बाह्य दोनों खेलों की व्यवस्था अत्यन्त महत्वपूर्ण सिद्ध होगी ।

शंका, सम्भावनाएँ एव समाधान

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालकों के सन्दर्भ में कुछ शंकाएँ अनवरत उत्पन्न होती रहती है कि—

क्या इन पर लगाया गया समय, शक्ति एव अर्थ उपयोगी होगा ?

क्या यह सामाजिक समायोजन कर सकेंगे ?

क्या यह अपनी आवश्यकताओं की पूर्ति, दैनिक कार्य, शौच, स्नान, भोजन आदि में आत्मनिर्भर हो सकेंगे ?

क्या साधारण नागरिक गुणों का विकास इनमें हो सकेगा ?

क्या यह आजीविकोपार्जन में स्वावलम्बी हो सकेगा ?

क्या स्वास्थ्य के साधारण नियमों को जीवन में अपना सकेगा ?

क्या यह दैनिक उपयोग की वस्तुओं का ठीक ढंग से प्रयोग कर सकेगा ?

सम्भावनाएँ

प्रकट होती शकाओं को निर्मूल करती सम्भावनाओं की परिसीमा में—“एक बालक का विद्यालय से डमलिये निष्कासन हुआ कि व्याकरण की साधारण बातें भी उसकी समझ में नहीं आती थी। कुछ पर लगे प्रस्तर में गहरे निशान देखकर उसे अजेय रहस्य प्राप्त हुआ वह है ‘अभ्यास’।” (चन्द्रपति) “कल्पद्रुम एव कामधेनु के सदृश अभ्यास समस्त सिद्धियों का प्रदाता है।” (रामदेव)

उपर्युक्त समस्त शकाओं का निराकरण एक अभ्यास में निहित है। कालीदास और व्याकरण बोपदेव डमी अभ्यास की देन हैं। निम्नलिखित ऋग्वेद का मूल मन्त्र दृष्टव्य है—

अनुब्रवाणो अध्येति

—(ऋक्)

“निरन्तर अभ्यास से ही मनुष्य सीखता है।” ऋग्वेद के इस कथन का सार उन सभी के लिये है जो सीखना चाहते हैं या जिन्हें सिखाना है। “करत-करत अभ्यास के, जडमति होत मुजान।” जडमति का तात्पर्य उन सर्वथा मन्द बुद्धि बालकों में है जिन्हें सिखाया नहीं जा सकता, परन्तु वे भी अभ्यास के माध्यम से कुछ करने योग्य हो जाते हैं।

अतः सम्भावना की दृष्टि से मन्द बुद्धि बालकों के शिक्षण में सक्रिय सस्थाएँ, शिक्षक व व्यवस्था आशावान हैं कि मन्द बुद्धि बालकों पर किया गया व्यय, समय व शक्ति निरर्थक नहीं जायेगी। यदि वे अपनी देखभाल प्रारम्भिक स्तर पर भी कर सकें तो यह सफलता महत्त्वपूर्ण है। यदि विद्यालय स्वस्थ वातावरण उत्पन्न करने में सक्षम हो सके तो निश्चय ही ऐसे बालक समाज में अपनी स्वतन्त्र स्थिति बना लेंगे।

समाधान

सरचना पद्धति के माध्यम से अभ्यास की आवृत्ति बढ़ाकर मन्द बुद्धि बालकों को प्रशिक्षित किया जा सकता है। व्यक्तिगत आवश्यकता, एवं सामान्य आवश्यकता, दोनों को ही दृष्टिगत रखकर सरचना या सगठन पद्धति का निर्माण किया जाना चाहिये।

सामाजिक सह-सम्बन्ध सरचना

ग्रीड की प्रथमावस्था जब वह ऐसे बालक के व्यवहार में प्रथम बार आता है। बालक के साथ अपने व्यवहार में परिवर्तन न आने देना, इसके विपरीत बालक के व्यवहार की प्रत्येक अवस्था व परिवर्तन को स्वीकार करते रहना और उसे एक निर्दिष्ट वृत्त में ले आना। अवस्था विशेष में एक ही व्यवहार की अनवरतता बनाने में सफल हो जाना। हम बालक को कुछ सिखा नहीं सकते, केवल वातावरण प्रस्तुत करते हैं। यही वातावरण बालक में सामाजिक सह-सम्बन्ध को विकसित करता है।

सह-सम्बन्ध सरचना पद्धति का विशिष्ट गुण यह है कि वह एक ही अवस्था में पुनः पुनः उसी व्यवहार के अभ्यास को स्थान देता है जिससे स्थिति विशेष में व्यवहार प्रकटीकरण परिपक्व हो जाता है। यथा, नमस्कार या अभिवादन, दूरभाष का प्रयोग,

इसके उदाहरणों में लिये जा सकते हैं। सह-सम्बन्ध प्रेषण की स्थिति सामाजिक स्वीकृति पर निर्भर करती है।

वातावरणीय सह-सम्बन्ध संरचना

वातावरणीय सह-सम्बन्ध संरचना के अन्तर्गत दो प्रकार हैं—प्रथम, विद्यालयीय विशेष वातावरण, द्वितीय, वाह्य वातावरण। बालक कक्षा एवं विद्यालय के नियन्त्रित वातावरण से बाहर निकल कर वाह्य दृष्टि के वातावरण में अपनी स्थिति को देखता है। वह उपयोग की मार्थकता के अनुसार उमर में अनुकूलन का महत्त्व जानने लगता है।

विद्यालयीय वातावरण में एक ओर जहाँ प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालकों को वाह्य वातावरण से सुरक्षित रखा जाता है, वहाँ वाह्य वातावरण में बालकों को विद्यालयीय नियन्त्रित वातावरण में मुक्त कर दिया जाता है। वाह्य वातावरण बालक की प्रेरक शक्तियों को विकसित करता है, जिससे सीखने में सुविधा होती है। बालक अन्तर, दूरी, आकार, भेद, उपयोग आदि से परिचित होता है, यथा, गौच-स्थान, पुस्तकालय, सभा-भवन, खेल के मैदान आदि की जगह से परिचित होना।

शिक्षण पद्धति सह-सम्बन्ध संरचना

बालक का नैतिक कार्य में ढल जाना सबसे महत्त्वपूर्ण अवस्था है। प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालक की ओर से नैतिक कार्य में जब घर या विद्यालय निश्चित हो जाता है तो उसे शिक्षित किया जाना साधारणतः सहज होता है। अध्यापक बालक को अध्ययन की ओर प्रवृत्त करे, इससे पूर्व वह निर्दिष्ट विधि से नैतिक कार्यों में मही आवृत्ति का अंकन प्राप्त कर ले, एवं उसी के आधार पर यह भी जान ले कि कितनी आवृत्ति में एक अभ्यास उपयोगी सिद्ध होता है। उसी के अनुसार शिक्षण पद्धति सह-सम्बन्ध संरचना का निर्माण करके नूतन ज्ञान को प्रदान करने की व्यवस्था करे।

स्मरण रहे कि अध्यापक नैतिक आवृत्ति परिणाम जान लेने पर भी बालक और वातावरण में सह-सम्बन्ध की अपेक्षा अवश्य रहे। ज्ञान के अनुस्थापन में यह अत्यन्त महत्त्वपूर्ण बिन्दु है। बालक को यदि वातावरण के फलस्वरूप अन्तःकरण से प्रेरणा मिलती है तो सीखने में ध्यान का वेग अधिक बढ़ता है। धीरे-धीरे ध्यान की अवधि कम, और वस्तु की स्थिति अधिक स्पष्ट होने लग जायेगी। इसके साथ ही वह कम समय में अधिक वस्तु अपने ध्यान में लायेगा। अध्यापक इस अनुभव का वातावरणीय सह-सम्बन्ध संरचना द्वारा लाभ उठा सकता है। उपाधीयन सिद्धान्त भी बालक को अवस्था विशेष में एक व्यवहार की ही प्रतिक्रिया देगा। सीखने में उद्दीपक अवस्था को जितना विकसित करेंगे, सीखना उतना ही प्रयासपूर्ण होगा।

प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालकों के लिए आगिक अभ्यास, शिक्षण पुरोगम का प्रमुख आधार है। विकसित होते शैक्षिक साधनों एवं अनुसन्धानों ने ऐसे बालकों को प्रशिक्षित करने के लिए निम्नलिखित समाधान प्रस्तुत किये हैं

- दिन के अवकाश-विद्यालय, जहाँ ऐसे बालकों को देख-रेख भली प्रकार हो सके।
- पूर्व-प्राथमिक शिक्षण एवं स्वभाव निर्माण।
- सुरक्षित उद्योग कक्ष जहाँ आगिक नियन्त्रण का प्रशिक्षण प्राप्त हो।
- सामुदायिक विद्यालय, सामाजिक समायोजन हेतु।

सार संक्षेप

- १ प्रशिक्षण योग्य मन्द बुद्धि बालक-आगिक प्रशिक्षण एव उपाधीयन के आधार पर नैत्यक कर्म करने में सक्षम हो जाते हैं। इनका बुद्धि लब्धि अंक २५ से ५० तक रहता है।
- २ मन्द बुद्धि का कारण मनोकायिक कारण इसके फलस्वरूप बालक का अन्तर आनुशासनिक नियन्त्रण समाप्त हो जाता है। मस्तिष्क पर आघात से प्रेरण क्षमताएँ नष्ट हो जाती हैं। प्रतिबोधात्मक शक्ति का ह्रास हो जाता है।
- ३ आगिक-प्रशिक्षण एव व्यावसायिक-प्रदान प्रशिक्षण की महत्ता, एव मस्तिष्क के नियन्त्रण में आगिक संचालन को ले आना।
- ४ सप्त सूत्री योजना।
- ५ प्राकृतिक आवश्यकताओं की पूर्ति एव आगिक-प्रशिक्षण प्रधान पाठ्यक्रम, जिसमें सामाजिक समायोजन की भी स्थिति हो।
- ६ शिक्षक - प्रशिक्षित, निदेशन एव परामर्श में निपुण एव विषय का विद्वान हो।
- ७ प्रशिक्षण प्रवेश से पूर्व बालक की शारीरिक, मानसिक, मनो-सामाजिक, एव अन्य अवस्थाओं का विशेषज्ञों एव विभिन्न मानवीकृत परख-पत्रों द्वारा परीक्षण।
८. प्रशिक्षण नियोजन के प्रमुख वर्गीकरण का आधार —
 - (क) ज्ञान परक
 - (ख) कौशल परक
 - (ग) स्वभाव निर्माण
 - (घ) सामाजिक समायोजन
 - (ङ) मनोरजन
- ९ ऋग् के इस मन्त्र 'अनुब्रुवाणो अध्येति' के आधार पर अभ्यास की प्रक्रिया पर सर्वाधिक बल देना।
- १० विभिन्न सह-सम्बन्ध संरचना पद्धति पर बल देना जिससे एक ही प्रतिचार विभिन्न परिस्थितियों में आये।
११. बालक में सकारात्मक विचार के विकसन एव सामाजिक समायोजन के साथ विभिन्न कार्यक्रम, यथा सुनिश्चित अवेक्षा कक्षाएँ, संरक्षित उद्योग-कक्ष एव आवासीय कार्य-विद्यालय प्रशिक्षण योग्य मन्द-बुद्धि बालकों के विकास हेतु प्रगतिशील प्रयास है।



४. सामाजिक समंजन और शिक्षा

I मनो-सामाजिक विकृति

व्यक्तित्व के विकास में मनो-सामाजिक अवस्थाओं का महत्वपूर्ण स्थान है। बालक जिस व्यवहार में विकसित होता है, उस अवस्था का उसके मन पर अवस्था स्थिति को देखते हुए भार पड़ता है। मानसिक अवस्थाएँ प्रायः व्यक्ति के व्यवहार से निर्दिष्ट होती हैं। मानसिक विचलन की अवस्था से तात्पर्य है बालक का अपने साथी बालकों, परिवार, विद्यालय या समाज में समजन न होना।

मनो-सामाजिक विकृति का मूल कारण है कुसमायोजन। इसी कुसमायोजन को समन्वित करना अध्यापक का दायित्व है। इन्दिरा गाँधी ने कहा है “बालक यह जाने कि एक की आजादी दूसरे की आजादी से सीमित है।” अतः सामाजिक बोध आज की प्रमुख आवश्यकता है।

मनो-सामाजिक विकृति के कारण

मनो-सामाजिक विकृति के कारणों में निम्नलिखित कारण स्पष्ट रूप से दृष्टव्य हैं :—

१. सामाजिक स्वीकृति का प्राप्त न होना
२. परिवार का एक पक्षीय दृष्टिकोण
३. जीवन के प्रति स्वस्थ परम्पराओं का न होना
४. अपराध के मूल को न जानकर, मात्र अपराध को ही सब कुछ मान लेना
५. प्रारम्भ में उचित निदेश प्राप्त न होना
६. वातावरणीय प्रभाव
७. वैयक्तिक विभिन्नता के दृष्टिकोण का ध्यान में न रखा जाना
८. बहुविकसित विचलन
९. मनोदशा एवं अनाजाकारिता
१०. अपराध वृत्ति को मरक्षण
११. यौन शिक्षा के अभाव में कुचेष्टाएँ
१२. मानसिक अस्थिरता
१३. शारीरिक रोग एवं विकृतियाँ
१४. सवेदीय अस्तव्यस्थता
१५. सुरक्षा का अभाव

विकलाग शिक्षा के क्षेत्र के कार्य करने वाले विशेषज्ञों ने मनो-सामाजिक विकृति के प्रमुख तीन कारण माने हैं —

प्रथम—शारीरिक विकृति के परिणामस्वरूप

द्वितीय—मनोवैज्ञानिक स्थितियाँ

तृतीय—मनोसामाजिक विकृतियाँ।

प्रथमावस्था का उल्लेख इसके पूर्व विस्तारपूर्वक किया जा चुका है। यद्यपि द्वितीय एवं तृतीय अवस्था का क्षेत्र मनोविज्ञान एवं समाज मनोविज्ञान का है फिर भी विकास परम्परा में विकलाग शिक्षा के साथ इनका अपना सम्बन्ध है। पावलोव ने व्यवहार

विचलन पर विगद अध्ययन किया एव वे इस परिणाम पर पहुँचे कि भगनाशा की स्थिति ही व्यवहार विचलन का प्रमुख घटक है। जन्म जन्म भगनाशा की अपनी स्थिति बन जाती है एव उसमें परिवर्तन नहीं आता। व्यक्ति साधारण से माधारण समस्या का भी सामना करने में अपने को अक्षम पाता है एव उसकी निर्योग्यता इतनी बढ़ जाती है कि वह उससे अधिक मोच भी नहीं पाता।

स्वभाव एवं भगनाशा अवस्था

सामान्य रूप से व्यक्ति का स्वभाव भगनाशा में इतना डाँवाडोल हो जाता है कि वह अपने को अस्थिर पाता है। उसके सामने कोई सामान्य स्थिति भी क्यों न आये जैसे उसके सपुर्द कोई काम किया जाये तो वह मोचने लगता है कि यह उसके प्रति व्यावहारिक आक्रोश है जिमकी प्रतिक्रिया स्वरूप उसे कार्य विशेष प्रदान किया जा रहा है। वह पूर्ण तनाव के साथ उस व्यवहार को ग्रहण करता है। इसका प्रभाव उग्र स्वभाव, या अपने आप को नैराश्य की ओर ले जाने वाला होता है। पलायन की वृत्ति कार्य करते हुए बनी रहती है। भगनाशग्रस्त बालक की शक्ति किसी कार्य में उस कार्य की अवस्था के अनुसार प्रयुक्त नहीं हो पाती। ऐसे स्वभाव की अवस्था में हड़ता होती है। यही असामान्य व्यवहार है।

असामान्यावस्था का स्वरूप

बालक अपनी चेतन अनुभूतियों से विवश होने के कारण किसी अन्य परिवेश में उलभकर अपने व्यवहार को समाज-स्वीकृत व्यवहार के प्रतिकूल कर उठता है। यथा, 'ग्राम खाना, यद्यपि एक सामान्य स्थिति है, परन्तु चुरा कर ग्राम खाना समाज से स्वीकृत, व्यवहार नहीं है। कतिपय अवस्थाओं में एक समाज में अस्वीकृत व्यवहार दूसरे समाज में स्वीकृत भी होता है। पूर्वीय एव पश्चिमीय अनेको संस्कार भी यदि वे परस्पर विरोधी हों, बालक को असामान्यावस्था की ओर उन्मुख करते हैं।

शारीरिक विकृतियाँ भी सामाजिक समंजन की ओर बालक को ले जाती हैं। प्रमुख शारीरिक विकृतियाँ एक दृष्टि में इस प्रकार प्रदर्शित की जा सकती हैं—

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| <u>शारीरिक</u>
<u>विकृतियाँ</u> | (सिर सम्बन्धी विकृति |
| | (नेत्र दोष |
| | (कर्ण दोष |
| | (दन्त विकार |
| | (नामिका दोष |
| | (|
| | (अपगता |
| | (विरूपण |
| | (हकलाना या तुतलाना |
| | (अत्यधिक कोमलता |

विद्यालय का दायित्व

विद्यालय इस प्रकार के बालको को मैत्री, खेल भावना, अनुशासन, उत्तरदायित्व

नैतृत्व, कौशल कार्य आदि सम्बन्धी प्रवृत्तियों में सलग्न करे, जिससे बालको में उत्साह एवं रुचि का विकास हो। शैक्षिक सुविधाएँ वैयक्तिकता को दृष्टि में रख कर प्रदान की जा सकती हैं। पाठ्य-सहगामी क्रियाओं का भी समावेश ऐसे बालको के निमित्त किया जा सकता है।

विकलांग बालक असुरक्षा की भावना से अधिक ग्रसित रहता है। भारत में प्रायः विकलांग लड़कियाँ भग्नाशा, कुण्ठा, अवसाद, असुरक्षा आदि की तीव्र भावना से अधिक ग्रसित रहती हैं, जिसका मूल कारण पितृसत्तात्मक परिवार की प्रधानता होना है। फिर भी विद्यालयीय वातावरण निम्नलिखित समायोजन प्रदान करने में सक्षम है -

- १ उत्साह एवं कौशल का विकास
२. समूह भक्ति
- ३ एक्य भाव
- ४ नियन्त्रण एवं दायित्व
- ५ कार्य विभाजन
६. साधनों का समुचित उपयोग
- ७ प्रत्याशायुक्त प्रतिक्रियाएँ

मनोसामाजिक विकृति के क्षेत्र में दुर्दि लब्धि ७० से भी कम आकी गई है। इसके अतिरिक्त अन्य ऐसे कारण भी हैं जिनसे बालक का व्यवहार सामान्य नहीं रहता। शारीरिक, मानसिक एवं सवेगात्मक कारणों के साथ घर का वातावरण एवं शैक्षिक अपरिपक्वता भी बालक के असामान्य व्यवहार को बढ़ावा देते हैं। आपसी व्यवहार, जिसे बालक समाज या घर में देखता है, उससे भी वह प्रभावित होता है।

वस्तुतः वही व्यवहार असामान्य माना जाना चाहिये जो बालक के सामाजिक समंजन में बाधक हो। शिशु अवस्था में बालक, बालिकाओं से अधिक उद्दण्ड मिलेंगे।

प्रमुख असामान्य व्यवहार

मनो-सामाजिक विकृति जनित असामान्य व्यवहार में वे सभी अवस्थाएँ हैं जिनका अनुकूलन समाज में नहीं होता। जैसे—

- १ असत्य भाषण
- २ चिड़ना या कुपित होना
- ३ ईर्ष्या या द्वेष
- ४ अनुशासनहीनता
५. लड़ाई-भगडा आदि
६. तोड़-फोड़
- ७ चोरी करने की प्रवृत्ति
- ८ कामुकता
- ९ अविश्वासीपन
- १० निर्दयता
- ११ अकर्मण्यता
- १२ उदासी या कुण्ठा

१३ वालापराध

१४ विद्यालय से भागना

प्रस्तुत असामान्य व्यवहार की समस्याओं को देखते हुए इसके दो कारण स्पष्ट दृष्टिगोचर होते हैं—प्रथम आनुवंशिक दूसरा पर्यावरणीय। परन्तु कई अवस्थाओं में यह जानना ही कठिन हो जाता है कि व्यवहार विचलन का प्रमुख कारण इन दोनों में से कौन-सा है। घर की आर्थिक स्थिति एवं परिवार का व्यवहार सीधे बालक को प्रभावित करते हैं। मासी (द्वितीय पत्नी) का व्यवहार अपने साथी बालक को ईर्ष्यालु व्यवहार एवं तृतीय अवस्था में स्वयं बालक का अत्यधिक संवेदनशील होना असन्तुलित व्यवहार का कारण बनता है। व्यवहार विचलन बालक के विकास को अवरुद्ध ही नहीं करता अपितु सामाजिक जन जीवन को भी अस्तव्यस्त कर देता है। इस दृष्टि से प्रमुख मनोसामाजिक विकृतियाँ निम्नांकित रेखाचित्र में दर्शायी गयी हैं—



असामान्य स्थायी व्यवहार

असामान्य स्थायी व्यवहार भी यदाकदा सामाजिक कुसमायोजन का कारण बन जाता है। जब व्यवहार अपने में इतना रूढ़ हो जाये कि बालक उसमें सामाजिकता के अनुसार परिवर्तन लाने को तैयार भी न हो तो अत्यन्त दुष्कर स्थिति हो जाती है।

व्यवहार का आक्रामक स्वरूप भी कुसमायोजन का कारण बन जाता है, जब एक बालक दूसरे के व्यवहार को जरा भी महन न करे एवं आरोप-प्रत्यारोप का ही सहारा ले। विशेषतः प्रायः ऐसे व्यवहार के लिए खेल विधि द्वारा आक्रोश का मार्गान्तरीकरण कर सकता है।

कई अवस्थाओं में बालक से व्यवहार से पलायन उत्पन्न हो जाता है। जहाँ बालक को अनिरक्षण प्राप्त होता है वहाँ बालक का व्यवहार कुण्ठा के फलस्वरूप कम हो जाता है। इसमें अधिक गम्भीर स्थिति व्यवहार-त्याग की है। भगनाशा या कुण्ठा से अस्त बालक अपने व्यवहार में समाज द्वारा निरर्थक अवरोध मानने लगते हैं, अतः उनकी रक्षा ऐसे व्यवहार में अवश्य की जाय।

आर्थिक और सामाजिक पक्ष

जब बालक अपने आप को घर के समृद्ध वातावरण में वाञ्छित आर्थिक स्थिति में एवं उचित सामाजिक मान्यता के स्तर पर नहीं पाता है तो वह अपने व्यवहार में कटु हो

जाता है। उसके व्यवहार में ईर्ष्या, द्वेष, दूसरो पर दोष लगाने की प्रवृत्ति को बढ़ावा मिलता है। आर्थिक एव सामाजिक असमानता, कुसमायोजन के साथ, बाल-विकास में बाधक सिद्ध होती है। प्रायः उच्च वर्ग का मध्य वर्ग से, एव मध्य वर्ग का साधारण वर्ग से सम्बन्ध नहीं बैठता। इन वर्गों में आपस में सदा एक प्रकार की दूरी एक दूसरे से बनी रहती है। इसे पाटने के लिए यह आवश्यक है कि सामाजिक मान्यताओं एव मूल्यों का समुचित विकास हो। अनेको ऐसे पक्ष हैं जिनके विकास से सामाजिक व्यवहार में पुष्टता उत्पन्न हो सकती है।

शारीरिक अक्षमता

शारीरिक अक्षमता या शारीरिक संरचना पर लगे आघात के पश्चात् व्यवहार में अत्यन्त शीघ्रता में परिवर्तन आ जाता है। कई बालकों का व्यवहार समय-समय पर परिवर्तित हो जाता है। कतिपय बालकों का व्यवहार स्थान विशेष के आधार पर भिन्न-भिन्न स्थानों पर भिन्न हो जाता है, जैसे विद्यालय, घर, मित्र वर्ग या बाजार में भिन्न-भिन्न व्यवहार एक ही बालक के दिखाई पड़ जाते हैं। इसका कारण है—

- १ शाला या घर में मान्यता न होना,
- २ अन्य स्थानों पर सम्मान व स्वीकृति प्राप्त होना
- ३ अन्य स्थानों पर मनोद्वेषों को प्रकट करने के लिए अवसर मिलना।

समाज सेवी एव मनोविश्लेषक जन बालक के इस व्यवहार से निष्कर्ष प्राप्त करके उसे निश्चित दिशा पर लगा सकते हैं। अध्यापक वर्ग भी विभिन्न अवस्थाओं में बालक के व्यवहार का अवलोकन करके उस पर निर्णय ले सकते हैं।

शरीर में कई तत्त्वों के अभाव स्वरूप भी व्यवहार में विचलन उत्पन्न हो जाता है, जैसे, शर्करा का अभाव व्यवहार में तनाव एव अवसाद उत्पन्न करेगा। शारीरिक विकृतियों, अभावों एव बाहुल्य तत्त्वों का सीधा सम्बन्ध मस्तिष्क एव सवेगों से रहता है।

घर के वातावरण में व्यावहारिक विचलन एव विद्यालयीय वातावरण के व्यवहार में एकरूपता हो यह आवश्यक नहीं है फिर भी एक के व्यवहार का दूसरे के व्यवहार पर सीधा प्रभाव पड़ता है। इस दृष्टि से व्यवहार में मनो-सामाजिक प्रभावों का महत्त्वपूर्ण स्थान है।

सवेदीय अस्तव्यस्तता भी मनोवैज्ञानिक दृष्टि से व्यावहारिक विचलन का कारण बन जाती है। जैसे—

१. चिन्ता
२. भय
३. दुःख
४. अप्रसन्नता
५. अवसाद।

उपर्युक्त कारण बालक के व्यवहार में तनाव, अकर्मण्य स्थिति या कुण्ठा उत्पन्न कर सकते हैं। दूसरी स्थिति में उसका व्यवहार अपने अध्यापक, कक्षा के बालक, या अभिभावक से भिन्न हो सकता है। वह अपने तनाव को कम करने के लिए लड़-भगड़ भी सकता है, अपने साथी बालकों से सघर्ष करवाने की स्थिति में भी खड़ा हो सकता है, या फिर सभी प्रकार के कार्यों में अपने को अलग कर सकता है। स्थायी मनोद्वेष की अवस्था का भी

उसमे विकास हो सकता है ।

सवेदीय विचलन का प्रभाव

विद्यालयीय वातावरण पर सवेदीय विचलन का प्रभाव स्पष्ट दिखाई पड़ता है । बालक की सम्प्राप्ति कम होगी, वह अनुपस्थित अधिक रहेगा । अनुशासनात्मक आपत्तियाँ अधिक होगी । कतिपय अवस्थाओं में विद्यालय त्याग की भी बात आ जाती है । समाज के दुष्ट प्रवृत्ति के बालको के साथ सम्बन्ध बन जाने से असामाजिक प्रवृत्तियाँ बालक में विकसित होने लगेंगी ।

विद्यालय का दायित्व

सभी प्रकार के मनो-सामाजिक व्यवहार में विचलन वाले बालको को वर्ग-क्रम में बाँटा जाना श्रेयम्कर होगा । विशेषज्ञ एवं परिभ्रामी अध्यापक द्वारा वर्णित निष्कर्षों के आधार पर बालको को समुचित निदेशन एवं वातावरण प्राप्त होना चाहिये । जितनी भी पूर्वाग्रही अवस्थाएँ हैं उन्हें दूर करने का दायित्व अध्यापक, विशेषज्ञ विद्यालय, तथा अभिभावकों का है । मनो-सामाजिक विकार से युक्त बालक को निम्नलिखित अवस्थाओं से दूर रखने का प्रयास करना चाहिये

- १ खण्डित परिवार
- २ पीडित एवं भूखे परिवार
- ३ अपराधी परिवार
- ४ असन्तुष्ट एवं त्याज्य परिवार
- ५ मस्तिष्क रोग से ग्रसित व्यक्ति
- ६ पराश्रित परिवार
- ७ असांस्कृतिक, असामाजिक मनोवृत्ति ।

अध्यापक द्वारा प्रयास

व्यवहार विचलन से सम्बन्धित बालको के लिए अध्यापक, अनिरीक्त कक्षा की व्यवस्था के साथ, अलग से विशेष प्रवसरो पर विद्यालय लगा सकता है । दूसरे, अपनी मेवाओं को अलग से भी ऐसे बालको को प्रदान कर सकता है । तीसरी स्थिति ऐसी नियमित कक्षा की व्यवस्था से सम्बन्धित है, जिसमें गम्भीर प्रकार के व्यावहारिक विचलन वाले छात्र हों । चतुर्थ व्यवस्था आवासीय सुविधा प्रदान करके भी अध्यापक करवा सकते हैं, जहाँ वह स्वयं समय-समय पर बालको के व्यवहार को नियन्त्रित एवं निर्देशित कर सके । यह व्यावहारिक विचलन की अवस्था पर निर्भर करेगा कि एक ही प्रकार की समस्या से प्रभावित छात्रों की संख्या क्या है यदि इस सीमा से अलग कोई छात्र होगा तो उसे अनिरीक्त व्यवस्था दी जायेगी ।

अभिभावकों को निर्देशन एवं परामर्श

वर्तमान शिक्षा अपने क्षेत्र में उन सभी वर्गों को साथ लेकर चलना चाहती है जो किसी न किसी रूप में बालक के व्यवहार को प्रभावित करते हैं । अभिभावकों को समय-समय पर मिलने वाला परामर्श निश्चितरूपेण व्यवहार-समस्या में सुधार उत्पन्न करेगा ।

अभिभावको हेतु व्यवहार्य निम्नलिखित तथ्य परामर्श की दृष्टि से उत्तम हैं —

१. बालक को अपना प्यार प्रदान करना ।
२. बालक की गतिविधियों से परिचित रहना ।
३. महत्त्वपूर्ण कार्यों में बालक का योगदान लेना ।
४. बाल-व्यक्तित्व को स्वीकार करना ।

“बाल-व्यवहार एक अत्यन्त सुकोमल समस्या है, जहाँ संरक्षण और स्वीकृति, अनुशासन और मुक्तता साथ-साथ चलते हैं ।” (सुरेन्द्र)

बाल-व्यवहार का सागोपाग अध्ययन करने पर ही अध्यापक उसके अभिभावको को समुचित परामर्श प्रदान कर सकता है । वास्तव में सुरक्षा एवं स्वीकृति की भावना ही उसे असामान्य व्यवहार-अवस्थाओं से मुक्ति दिला देगी । घर एवं विद्यालयीय जीवन में ऐसी अनेकों अवस्थाएँ आती हैं जो बालक को भ्रमशा या कुण्ठा के रूप में स्थायी रूप से घेर लेती हैं ।

कक्षा व्यवस्था एवं पाठ्यक्रम

आवश्यकतानुसार कक्षा-व्यवस्था में परिवर्तन एवं पाठ्यक्रम में परिस्थितियों के अन्तर्गत सुधार कर लेना लाभकारी ही होगा । कक्षा-व्यवस्था बाल-व्यक्तित्व को दृढ़ एवं शक्तिशाली बनाने में सहायक हो सकती है । इसी प्रकार सुगठित पाठ्यक्रम सामाजिक एवं सांस्कृतिक मूल्यों का बालक में विकास करके उसे अधिकाधिक समाजोपयोगी बना सकता है । असन्तुष्ट एवं कुण्ठाग्रस्त बालक को सन्तुलित वृत्त में लाने का श्रेय कक्षा-व्यवस्था एवं पाठ्यक्रम पर भी निर्भर करता है ।

शिक्षण पद्धति

बालक में आत्मविश्वास, व्यक्तित्व में उभार एवं उत्साह वर्धन, अच्छी शिक्षण पद्धति पर निर्भर करते हैं । कक्षा में बालक की तत्परता, विषय के प्रति रुचि, आकर्षण एवं जिज्ञासा आदि को विकसित करने के लिए अध्यापक अन्य सहायक उपकरणों का उपयोग कर सकता है । सिनेमा, प्रोजेक्टर, रेडियो, टेप रिकार्डर, चित्र आदि अनेक आधुनिक उपकरणों की सहायता में पाठ को प्रभावशाली बना कर अच्छे परिणाम प्राप्त कर सकता है ।

वैयक्तिक क्षमता एवं अभिरुचि का भी अध्यापक पूर्ण ध्यान रख सकता है । आवश्यकतानुसार विशिष्ट पर्वों या अवसरों का सहारा लेकर बाल-व्यवहार को सन्तुलन प्रदान किया जा सकता है । आयोजनीय दिवस अपने में पूर्ण व्यक्तित्व होते हैं जो सीधे उत्प्रेरण का कार्य करते हैं ।

व्यवहार विचलन को नियन्त्रित करने वाले कतिपय अन्य तत्त्व

१. सामुदायिक परामर्श एवं निदेशन मण्डल की स्थापना भी स्वतन्त्र रूप से, या विद्यालय के अन्तर्गत, सम्भव है ।
२. समाज सेवकों द्वारा भी इस कार्य में सहयोग लिया जा सकता है ।
३. मनो-विश्लेषक से समस्याओं के अध्ययन के उपरान्त दिशा निर्देशन एवं परामर्श ग्रहण करना ।
४. जैक्षिक दृष्टि से पिछड़े, सवेगात्मक एवं सामाजिक विचलन अवस्था से ग्रसित

बालक अपराध वृत्ति की ओर न जाये इसके लिए विशेष अध्यापकों को यह दायित्व अपने निजी व्यवहार में ले लेना चाहिये ।

५. सामान्य म्यान, सिनेमा, खेल मैदान, बाजार आदि में भी प्रवमरानुकूल बाल व्यवहार का अध्ययन, समस्यात्मक व्यवहार को नियन्त्रित करने के लिए, सुविधा प्रदान कर सकता है ।
- ६ पुस्तकालय, प्रदर्शनी, पत्रिका, प्रवचन आदि की सुनियोजित व्यवस्था इस दिशा में ग्रहण की जा सकती है ।

विभिन्न आयु-स्तर और व्यवहार विचलन

शिशु अवस्था

इस अवस्था में बालक अपने प्रति किये गये व्यवहार को अनुभव करने लगता है । परन्तु स्मृति सीमा इतनी अल्प होती है कि वह शीघ्र ही विस्मृत कर देता है । यथा मच्चा हुआ बच्चा गुब्बारा पाकर प्रसन्न हो जाता है ।

बालावस्था

यह अवस्था व्यवहार विचलन को स्थायित्व प्रदान करने में सहायक होती है । बालक अपने व्यवहार में उन सभी सवेदीय अवस्थाओं को देखने लगता है जो सामाजिक मान्यता के न मिलने पर अनुभव की जाती हैं । अपने प्रति उचित-अनुचित व्यवहार के प्रति अपने मनोभाव भी व्यक्त करता है । इस अवस्था में प्रायः असामान्य व्यवहार गम्भीर नहीं होता । व्यवहार के विकार में यह वय सन्धि अत्यधिक महत्त्वपूर्ण मानी गई है ।

किशोरावस्था

व्यवहार विचलन की यह अत्यन्त तीव्र गति वाली आयु होती है । इसमें जहाँ बालक एक ओर शारीरिक दृष्टि में विकसित होता है वहाँ वह अपने व्यवहार का क्षेत्र भी विस्तृत करता है । रुचि-वैचित्र्य भी तेजी से बढ़ता है । मनोवृत्ति की दृष्टि से किशोर अपने को ही मही समझने लगता है । स्वामी भावना का विकास एव कल्पनालोक में विचरण इस वय के विशिष्ट लक्षण हैं । मानसिक दृष्टि से कतिपय किशोर अत्यधिक असन्तुलित हो जाते हैं । कभी-कभी किशोर गम्भीर से गम्भीर अपराध तक कर बैठता है । उसमें बदले की भावना भी बलवती हो सकती है ।

विद्यालय, विभिन्न महगामी प्रवृत्तियों का आयोजन करके, बालकों को उनकी रुचि के अनुसार उत्तरदायित्व पूर्ण कार्य उन्हें सौंप देता है । समाज सेवा, खेलों के आयोजन, बाल मेले, उद्योग, पर्व भ्रमण या सरस्वती यात्राएँ जिनमें बालक अपनी रुचि एव शक्ति के अनुसार सम्मिलित होता है, ऐसी प्रवृत्तियाँ हैं जिनमें बालक का व्यवहार आशा के विपरीत मुद्यार हुआ होता है ।

किशोर बालकों का व्यवहार विचलन उन्हें बहुधा अपराध प्रवृत्ति की ओर उन्मुख कर देता है । किशोरापराध जानकर की गई योजनाबद्ध अपराध-क्रिया नहीं है । यही कारण है कि इसे अपराध की श्रेणी में नहीं रखा गया है । व्यवहार मार्गान्तरिकरण द्वारा इस वय सन्धि में प्रभावी बालक के समक्ष विकल्प प्रस्तुत करना लाभदायक होता है ।

प्रवीक्षण

माधारणत किशोरापराधियों को भविष्य में सरल सामाजिक जीवन विताने के अनुबन्धन पर मुक्त कर दिया जाता है। औसत अवस्था में इस प्रवीक्षण विधि के अच्छे परिणाम देखे गये हैं। तामिलनाडु, महाराष्ट्र, उत्तर प्रदेश में यह सुविधाएँ हैं। प्रायः सभी राज्य इस दिशा में जागृतक हैं।

सुधार विद्यालय

१८६७ में भारत में सुधार गृहों की व्यवस्था हुई। प्रमुख सुधार गृह निम्नलिखित हैं —

१. हजारी बाग, सुधार विद्यालय—इसमें बंगाल, विहार, आसाम, उड़ीसा के किशोरापराधियों को विधिवत् शिक्षा प्रदान की जाती है। इसमें व्यावसायिक शिक्षा का भी पूर्ण प्रावधान है।

२. हिसार, सुधार विद्यालय—इसमें दिल्ली, पंजाब, हरियाणा आदि के १५ वर्ष से कम आयु के किशोरापराधी आते हैं। आचरण पर विशेष बल दिया जाता है। व्यावसायिक उद्योगों की शिक्षा के साथ माध्यमिक स्तर की विद्यालयीय शिक्षा भी प्रदान की जाती है।

३. जबलपुर, सुधार विद्यालय—इसमें आत्मानुशासन एवं स्वावलम्बन की शिक्षा के साथ विद्यालयीय शिक्षा व्यवस्था भी है। मध्य प्रदेश के किशोरापराधी यहाँ रक्खे जाते हैं।

४. लखनऊ, सुधार विद्यालय—६ से १५ वर्ष तक की आयु के किशोरापराधी यहाँ रक्खे जाते हैं। इन्हे खर्च की सामान्य सुविधा भी है। इसके साथ ही यहाँ के बालक सादे कपड़ों में बाजार में भी जा सकते हैं। व्यावसायिक शिक्षा एवं विद्यालयीय शिक्षा की समुचित व्यवस्था है।

विशेष विद्यालय

यद्यपि सामान्य विद्यालय इस दिशा में सक्रिय योगदान देते रहते हैं, फिर भी विशेष विद्यालय का अपना महत्त्व है। यह चार प्रकार से अपना कार्य कर सकते हैं।

१. आवासीय सुविधा सम्पन्न विद्यालय—इन विद्यालयों में गम्भीर प्रकार के बालकों को रक्खा जाना हितकर होगा। वे बालक जिन्हे अत्यधिक ध्यान, निरीक्षण, संरक्षण या निर्देशन की आवश्यकता हो या जिनके घर विद्यालय से दूरस्थ स्थलों पर हो। विशेषज्ञों ने जांच के उपरान्त यह अनुभव किया है कि इन बालकों को आवासीय सुविधा-सम्पन्न विशेष विद्यालय में प्रवेश देना श्रेयस्कर है।

बालापराधी भी इस प्रकार के विद्यालयों में प्रविष्ट किये जा सकते हैं। प्रायः विश्व के सभी प्रगतिशील देशों में सुधार-गृह हैं परन्तु वहाँ पर बालकों को निश्चित अवधि के लिए रोक़ा जाता है। व्यवहारगत परिवर्तन पर अत्यधिक ध्यान सिद्धान्त के पक्ष में चाहे कितना ही क्यों न विचार हो, व्यवहार पक्ष उतना नहीं उभर पाता जिसकी अपेक्षा की जाती है। अतः स्वावलम्बन और दायित्व बोध के कार्य साथ-साथ चलने चाहिये।

२. अल्पावधि विद्यालय शिविर—वैयक्तिक कमियों या दोषों का अध्ययन करके

सम्बन्धित बालको को विद्यालय शिविरो मे अल्पावधि के लिए रख कर उनको व्यवस्थित करना उत्तम होगा। ऐसे शिविर प्रकृति के वातावरण मे रमणीय स्थानो पर आयोजित किये जाने चाहिये, जहाँ पूर्व वातावरण का प्रभाव न पहुँचे।

३. विद्यालय उपचार केन्द्र—मनोसामाजिक व्यवहार मे विचलन शारीरिक रुग्णता के कारण भी सम्भव है। अतः प्रथम शारीरिक जाँच होने के पश्चात् शिक्षण व्यवस्था हितकर होगी। कुछ बालक घरेलू वातावरण या अन्य सामान्य वातावरण मे उपचारात्मक सुविधा ग्रहण नहीं कर पाते। ऐसे परिवार अपने बालको को विद्यालय उपचार केन्द्र मे प्रविष्ट करा सकते हैं। इन विशिष्ट विद्यालयो मे चिकित्सा, शिक्षा, स्वावलम्बन एव सामाजिकता का शिक्षण एक साथ विना किसी परीक्षा प्रणाली के चलना चाहिये।

बहुविकल्प योजना विद्यालय—इन विद्यालयो की यह विशेषता होनी चाहिये कि शारीरिक मानसिक एव सवेदीय दृष्टि से विचलन की सीमा मे आने वाले बालको को अनेक विकल्प शिक्षण की दृष्टि से प्राप्त हो। शैक्षिक दृष्टि से यह उत्तम होगा कि बालक के विकास को अनेक दिशाएँ प्राप्त हो।

व्यवहार विचलन को रोकने की दिशा मे बहुविकल्प योजना अच्छा कार्य कर सकती है। जो योजना या कार्य बालक के लिए उचित हो उसका प्रावधान विद्यालय मे होना चाहिये।

अध्यापक एव मनोविश्लेषक का यह दायित्व हो जाता है कि विधिवत् अभिलेख तैयार करके प्रत्येक बालक के लिए अलग से निदेशन व्यवस्था की जाये। इसके साथ ही विद्यालय समाज-सेवी संस्थाओं, सुधार गृहो, अन्य सामाजिक कार्यकर्ताओं व अभिभावको का पूर्ण सहयोग भी प्राप्त करता रहे। समय-समय पर समाज मे होने वाले सामूहिक पर्वो एव आयोजनों मे बालको को सम्मिलित किया जाये।

बहु विकल्प योजनान्तर्गत निम्नलिखित कार्यक्रमो को सक्रियता प्रदान की जा सकती है।

बहु विकल्प योजना एव कार्यक्रमो की सक्रियता

- १ बालक को जीवन से सम्बन्धित व्यवसायो की ओर उन्मुख करना।
- २ कौशल-परक व्यवसायो की व्यवस्था,
- ३ कलात्मक व्यवसायो की व्यवस्था,
४. प्रायोगिक व्यवसायो की व्यवस्था,
- ५ समाज सेवा से सम्बन्धित कार्यक्रम, तथा
- ६ श्रम कार्य।

कार्य की प्रकृति के अनुसार ही बालक के व्यवहार मे परिवर्तन, दायित्व एव रुचि का परिमार्जन सम्भव है।

पत्राचार द्वारा अनुवर्ती कार्यक्रम का विस्तार भी सम्भव है। समय-समय पर बालक के व्यवहार का ज्ञान परामर्शक, अध्यापक, अभिभावक एव मनोविश्लेषक को होता रहता है। सहानुभूति और सहयोग के बल पर अनुकूलन सम्भव है।

सामाजिक समजन को सजीव रखने के लिए यह ममीचीन होगा कि अध्यापक

अपने छात्रों की रुचि, मनोदशा एव जीवन-लक्ष्य को जाने। श्रीमती इन्दिरा गाँधी के शब्दों में * “हम में बच्चों की वास्तविक और निरन्तर परिवर्तित होती आवश्यकताओं के प्रति सतत जागरूकता होना जरूरी है।” उन्होंने आगे कहा—“हमारे देश में पूर्वाग्रह, अन्धविश्वास और साम्प्रदायिकता के अतिरिक्त दुर्गुण हैं जो बच्चे के अभिभावकों, शायद अध्यापकों, और वातावरण में भी विद्यमान हैं। हमें बच्चे को इन सबसे अलग लाना है।” यह स्थिति सभी प्रकार के बालकों के लिए है। इस कथन को व्यावहारिक स्वरूप प्रदान करना सामाजिक समजन की दिशा में एक महत्त्वपूर्ण कदम होगा।

आचरण समस्या और विकलाग

“आचरण समस्या एक विकट समस्या है जो अधिगम की प्रक्रिया को सीधे प्रभावित करती हुई मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी समस्याओं का कारण बन जाती है।” बालगोविन्द तिवारी का यह कथन सामान्य और आचरण-समस्या बालक दोनों के लिए अन्योन्याश्रित स्थिति वाला है। विकलाग के व्यवहार में सामान्य बालक आचरण-समस्या बालक बन जाते हैं एव सामान्य बालक द्वारा तग किये जाने पर सामान्य-व्यवहार-विकलाग आचरण-समस्या-विकलाग बनकर अपना व समाज का जीवन अस्त-व्यस्त करने लगते हैं। शनं शनं गम्भीर आचरण-समस्या घर, अध्यापक, अभिभावक के लिए भी चिन्ता का कारण बन जाती है। दूसरी वही पूर्व स्थिति कि घर, अभिभावक एव अध्यापक का अन्यथा व्यवहार विकलाग को आचरण-समस्या-विकलाग बना देता है। इस दृष्टि से आचरण समस्या विकलाग का निम्नलिखित वर्गीकरण विभिन्न तीन स्थितियों में दृष्टव्य है।

प्रमुख आचरण समस्या एव विकलाग

<u>मनो-शारीरिक</u>	<u>मनोभावात्मक</u>	<u>मनो-सामाजिक</u>
१ चोरी	उदासीनता	असामाजिक व्यवहार
२ मारपीट, निर्दयता	भगनाशा	धोखा
३ समलिंग कामुकता	अनाज्ञाकारिता	चोरी
४ हस्त मैथुन	भ्रु भूलाना	कर्तव्यहीनता
५ अनुशासनहीनता	निर्लज्जता	सार्वजनिक सम्पत्ति को नष्ट करना
	मिथ्या आलोचना	अविश्वास

शिक्षा मन्त्र स्वामी केशवानन्द के विचार से “आचरण-समस्या एक तरफा याता-यात नहीं है। इसमें क्रिया-प्रतिक्रिया जितनी तीव्र गति से होती है उतनी अन्य किसी कार्य में नहीं।” सामान्य बौद्धिक अनुपस्थिति में किया गया व्यवहार-समस्या आचरण इस सीमा तक प्रसारित हो जाता है कि सामाजिक सामंजस्य की गम्भीर चिन्ता उत्पन्न हो जाती है। यही समस्या मानसिक विकृति का स्थायीकरण बनकर विरोधी, हिंसक या विनाशकारी कार्यों में परिवर्तित हो जाती है।

आचरण-समस्या का इलाज कक्षा निष्कामन, शारीरिक या आर्थिक दण्ड, फटकार, यही स्रोत पर तो सफल हो जाता है परन्तु अधिकांशन प्रतिक्रियात्मक रूप धारण कर लेता है। अतः सुरक्षा युक्तियाँ ही इसमें अधिक प्रभावी होती हैं। आचरण-समस्या में मुख्य

वात यह देखने की है कि बालक अपने द्वारा प्रश्न उत्तर में विष्वाम करता है या नहीं। यदि वह विष्वाम करता है तो आचरण-समस्या का हल प्राप्त हो गया, 'यदि नहीं, तो वह टालने वाली स्थिति है।

आचरण-समस्या एक चिन्तन पक्ष

अधिगम की समस्या के साथ जब पलायन, आत्मदण्ड, स्वदमन एवं अभिभक्त के साथ बालक एकान्तप्रिय और दिवास्वप्नी हो जाये तो निश्चय ही अपराध प्रवृत्ति विकसित होती है। आत्म-हत्या या किमी की भी अकारण हत्या तक आचरण विकृति से उत्पन्न हो सकती है। विकलांग परिपक्वता के साथ कुछ बालक अपने द्वेष को दूसरों के माध्यम से व्यक्त करते हैं। इस प्रकार की आचरण समस्या अत्यन्त दुर्बोध और जटिल होती है जिम्मे अत्यन्त हानिकारक परिणाम निकल सकते हैं।

आचरण-समस्या और निराकरण

अध्यापक, परिभ्रामी अध्यापक, मनोचिकित्सक एवं समाज-शिक्षाविद् के सहयोग में "आचरण मानदण्ड" बना लेना चाहिये जो बालक की स्वतन्त्र अभिव्यक्ति का समर्थन करती हुई उसमें सुरक्षा का भाव उत्पन्न करे।

आचरण-समस्या पर साधारण परिवार बालको को दण्ड देते हैं, परन्तु जब वे स्वयं अध्यापक या अभिभावक को विचित्र आचरण करते देखते हैं तो 'अदर्शी आचरण समस्या' उत्पन्न करने लगते हैं। यह आचरण-समस्या बालापराध की श्रेणी में आती है। निराशा अधिकांश विघटनकारी दुराचरणों का कारण बनती है। सुरक्षा की भावना आचरण समस्या का सर्वोदयी निराकरण है। इसके लिए यह आवश्यक है कि समस्या की पृष्ठ-भूमि के कारण पूर्वाग्रही न हों एवं पूर्व अवबोध पर निर्भर करें। दूसरे, बालिकाओं की अपेक्षा, आचरण-समस्या बालकों में अधिक होती है। बालक प्रायः विद्रोह, जिद्द, झूठी प्रतिष्ठा या आक्रामक स्थिति को शीघ्र स्वीकार कर लेते हैं, जबकि बालिकाएँ पलायन, भगनाशा या आत्म-दण्ड के भाव से ग्रसित हो जाती हैं।

आचरण-समस्या के निराकरण के क्षेत्र में विद्यालय मध्यम भूमिका निभा सकते हैं एवं सामाजिक कुममायोजन को भी रोक सकते हैं। क्योंकि विद्यालय में विभिन्न सामाजिक स्थिति से छात्र समूह एकत्रित होता है। इस दृष्टि में विद्यालय एक छोटा समाज है जिसका नियन्त्रित स्वरूप है, अतः आचरण का शोधन, मार्गान्तरिकरण एवं परिवर्द्धन विद्यालय में सुविधा-जनक एवं व्यवस्थित हो सकता है।

बाल अपराध

"बाल अपराध क्या है इसे जानना आसान है" परन्तु बच्चे अपराध क्यों करते हैं? इसके पीछे शरीर, घर, विद्यालय, समाज, मित्रमण्डली, आदि न जाने कितने ही प्रत्यक्ष-अप्रत्यक्ष, मचेष्ट-निष्चेष्ट, नियन्त्रित-अनियन्त्रित, संरक्षण-अवहेलना, प्रेम, घृणा आदि प्रभाव हैं जो बालक को अपराधीन्मुखी बना देते हैं।" (चन्द्रपति)

विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में बाल अपराध भी चिन्तनीय बिन्दु है क्योंकि एक ओर जहाँ सामाजिक कुममायोजन को इस विषय की परिमीमा में लिया जाता है वहाँ बाल अपराध वृत्ति भी विद्यालय, घर और समाज के लिए समस्या है। बौद्ध स्वामी केजवानन्द

(शिक्षा सन्त) ने बाल दिवस पर एक बार कहा था “विकृत जीवन मूल्यों ने हमारे सोचने के नजरिए को एक नई दिशा दी है, बच्चों के बच्चों का नाम और काम पुण्य और पाप में जुड़ा था। भूत-प्रेत बच्चों में अपराध करवाते हैं अतः कठोर दण्ड दिये जाते थे। आज यह एक मानसिक विकृति है जिसका कारण है निदेशन, शिक्षा और बाल रुचि पर ध्यान न दिया जाना। अतः बाल अपराधी को एक उत्तरदायी नागरिक बनाने के लिए आवश्यक है कि हम इन्हें समझें एव मनोवैज्ञानिक दृष्टि में इनके व्यवहार का शोधन करें। इनकी क्षमताओं को व्यवस्थित विकसित करें।”

अपने जीवन के ७० वर्ष शिक्षा के क्षेत्र में निर्वाध होम देने वाले डम शिक्षा सन्त ने अपने बाल अपराधी बालकों को व्यावसायिक-मुक्ति शिक्षा के माध्यम से सुनियोजित नागरिक बनाया।

बाल अपराध अर्थ एव परिभाषा

सामाजिक मूल्यों के विरुद्ध बालक द्वारा किया गया प्रत्येक कार्य बाल अपराध कहा जायेगा। अष्टादश वर्ष के कम आयु के बालक द्वारा किया गया वह कार्य जो स्वयं बालक व दूसरों के लिए हानि को उत्पन्न करता है, इस श्रेणी में आयेगा।

हेटफील्ड, बालक अपराध की परिभाषा बालक के असामाजिक व्यवहार से देते हैं। एम० पी० जेरय के शब्दों में “मौलिक वर्ष तक की आयु के बालक/बालिका जो अनैतिक, अनुशासनहीन एव असामाजिक कार्य करते हैं, जिन्हें यदि दण्ड करें तो दण्ड के भागी होंगे, बाल अपराध की श्रेणी में आवेगा।

संक्षेप में यह कहा जा सकता है कि सोलह वर्ष तक के बालकों द्वारा सामान्य सामाजिक व्यवस्था को अपने क्रियाकलापों में बाधा पहुँचाना बाल अपराध है। यद्यपि इनमें कुछ ऐसे भी कार्य हैं जिन्हें दण्ड करें तो अपराध नहीं कहलायेगा। यदि वही कार्य बालक करें तो बाल अपराध की श्रेणी में आवेगा। यथा बाल आयु में यौन सम्बन्ध या विवाह करना।

आवारा, भगोटे, उद्दण्ड, अनाज्ञाकारी बालक बाल अपराधी मान लिये जाते हैं। इनके कार्यों में तोड़-फोड़ और व्यवस्था का उल्लंघन प्रमुख रहता है। लिंग सम्बन्धी अपराध, लडाई-झगडा, भूठ और अपने में बड़ों को चुनौती देना जैसे कार्य इनमें उभर के साथ बढ़ते चले जाते हैं। पुलिस शोध के अनुसार १९७० में भारत में लगभग ३० हजार बाल अपराधी पकड़े गये।

बाल अपराध का प्रकार, स्वरूप और कारण

बाल अपराध का प्रकार, स्वरूप और कारण निर्धारित करना यद्यपि दुष्कर कार्य है फिर भी शिक्षण-निदेशन को सुविधाजनक बनाने के लिए यह आवश्यक है कि इसे जाने। बाल अपराध के प्रकार के अन्तर्गत वे सभी कार्य आ जाते हैं जिनसे सामाजिक जीवन मूल्यों में बाधा और जान-बूझ कर अवहेलना होती हो या बाल अधिनियम १९२०, १९२४ एव १९४८ का उल्लंघन होता हो। सामान्यतः बाल अपराध को निम्न रूपों में देखा जा सकता है।

वाल अपराध के पांच मुख्य प्रकार हैं—

- शारीरिक — मारपीट, हिंसा, तोड़फोड़, हत्या, उठाईगिरी आदि है ।
- मानसिक — ठगगी, जुआ, भ्रूठ, गालीगलोज़ आदि है ।
- मनोव्यावहारिक—आवारागर्दी, अनुत्तरदायित्वपूर्ण व्यवहार, नियम का उल्लंघन, जेब काटना इत्यादि है ।
- लैंगिक—गुदा मैथुन, हस्त-मैथुन, वल के द्वारा सम लिंगीय, और विपर्मलिंगीय मैथुन, पशुओं से मैथुन आदि है ।
- अन्य—मद्यपान, भीख माँगना, भगोडापन आदि है ।

वालापराध का स्वरूप

वाल अपराध का स्वरूप कितना और कंसा होगा यह अपराध प्रवृत्ति में रत बालक के तत्क्षण मनोभावों में सम्बन्ध रखती है । यह डम वान पर भी निर्भर करता है कि अपराधी बालक कितना बुद्धि सम्पन्न है । १६ वर्ष में कम उम्र के असामाजिक कार्यों में लगे बालक यद्यपि वालापराध की श्रेणी में आते हैं परन्तु अपराध में उम्र का माप कुछ बालकों के लिए अन्यथा ही प्रतीत होता है । उदाहरणार्थ बालक बनवारी लाल ने सुनियो-जित ढग से कुछ प्रश्न-पत्र चुराये, काशीराम ने पूरी योजना के साथ हरिराम को पीटा, आनन्द ने धोखे से छोटी बालिकाओं को तग किया, अमरसिंह ने बड़ी सफाई के साथ पैसे चुराये, हरिराम ने खेल-खेल में एक बालक का पैर तोड़ दिया, कक्षा में प्रोक्सी बोलने वाले प्राय मिल जाते हैं । कक्षा से स्वयं भागने वाले और सम्पन्न घरों के बालकों से डराकर पैसे लेने वाले बालकों के गिरोह किसी भी विद्यालय में देखे जा सकते हैं । यौन सुख के लिए ये छोटे-छोटे बालक बहुत कुछ करते देखे गये हैं । अतः बाल अपराध का स्वरूप सीधे अपराध के क्षेत्र से कम नहीं है ।

इस दिशा में विचारणीय पक्ष है—वाल अपराधी की वय । मानसिक आयु में १४ वर्ष और शारीरिक आयु में २४ वर्ष का दीनदयाल दो बार सजा काट चुका है । जबकि शारीरिक आयु में १४ वर्ष और मानसिक आयु में २० वर्ष का रामलाल अच्छी सम्पत्ति के स्वामी बन गये । परन्तु कानून अभी उम्र को ही आधार मानकर चल रहा है । सम्भव है शीघ्र ही समय आयेगा जब अपराध के स्वरूप को प्रमुखता दी जायेगी । सिल्वर्ट वाल अपराध के कारणों में आनुवंशिक प्रभाव को प्रमुखता देते हैं । परन्तु नेशनल चिल्ड्रन व्यूरो वाल अपराध के कारणों पर वातावरण का प्रभाव अधिक मानते हैं ।” वाल अपराध के प्राय वही कारण हैं जो वयस्क अपराध की श्रेणी में आते हैं । इसी प्रकार जो वयस्क अपराध के प्रदर बनते हैं । मावाणतया वही स्थितियाँ वाल अपराध का कारण बनती हैं । अन्तर नियम और न्याय की दृष्टि से केवल आयु का है ।” एन० के० भार्गव ने अपने सुदीर्घ अनुभव के आधार पर बताया । बाल अपराधों के कारणों को प्रमुख रूप से प्राय पाँच भागों में विभक्त किया जा सकता है ।

पारिवारिक कारण—खण्डित परिवार, आर्थिक हीनता, कुपोषण, माता-पिता की अपराधी और गन्दी आदतें, अवाञ्छित बालक, मारपीट, अवाञ्छित, बालक/बालिका, परिवार का नष्ट हो जाना आदि ।

सहसायी एव विद्यालयीय कारण—सहसायियों का हावी होना, निर्दयी एव उद्वृण्ड वालको के चुंगल में फँसना, विद्यालय में रक्षण न मिलना, अध्यापको द्वारा अवहेलना, मारपीट, अमफलता, अपमान आदि ।

सामाजिक कारण—सामाजिक मूल्यों में कठोरता, असमानता, भेदभाव, जाति-प्राति, दूआदूत, ऊँचनीच, सामाजिक अपमान आदि । वातावरण का प्रभाव भी वालको को अपराध वृत्ति में प्रवृत्त कर देता है ।

सवेदीय कारण—हीन व्यक्तित्व, बदले की भावना, अविश्वास, यौन सुख, अपने को महान दिखाने की प्रवृत्ति आदि ।

अन्य कारण—अपराधी लोगों के चुंगल में फँसना, काम मुल, अवैध वालक, युद्ध, अकाल, भूकम्प, महामारी, हत्या, आवश्यकताओं को अधिक बढ़ा लेना, अपहरण आदि ।

उपर्युक्त वर्गीकरण में ३०% वाल अपराधी खण्डित, अनपढ और अभावों से दवे परिवारों में, १५% सामाजिक कारणों से, १०% सवेदीय कारणों से, ५% सहसायी एव विद्यालयीय कारणों का प्रभाव पडता है । शेष ४०% अपराधी अन्य या मिश्रित कारणों से जुडे होते हैं ।

वाल अपराध और विद्यालय

वाल अपराध के लक्षण विद्यालय में दिखलाई पडने लग जाते हैं । ऐसी स्थिति में अध्यापक टी० ए० टी० या सी० ए० टी० के परीक्षण के माध्यम से अव्यक्त वाल भावनाओं का पता लगा सकता है । टुकर का कहानी पूति, वेल्म का व्यक्तित्व समायोजन, रॉरशा जाँच परीक्षण आदि सुविधानुसार एव आवश्यकतानुसार और अन्य परीक्षण भी स्वाभाविक वातावरण में किये जाकर भावी निदेशन व्यवस्थित किया जाना श्रेयस्कर होगा ।

वाल अपराध को समाप्त करने के सामान्य उपाय

“वे समस्त घटक जो वाल अपराध के कारण हैं उन्ही में वाल अपराध को समाप्त करने के उपाय भी खोजने होंगे” (शिक्षा सन्त, स्वामी केशवानन्द)

यह सत्य है कि परिस्थितियाँ एक साथ परिवर्तित नहीं होती परन्तु अध्यापक का यह दायित्व है कि वह विपम सामाजिक अवस्थाओं में भी वालक के व्यवहार को स्थिर बनाये रखे । परिवार और विद्यालय इस दृष्टि से महत्त्वपूर्ण भूमिका निभा सकते हैं । वाल अपराध के मूल में मानसिक अपरिपक्वता प्रमुख है । वाल अपराध के कारणों में जहाँ पूर्व वर्णित घटक हैं वहाँ अविकसित वाल बुद्धि को विभिन्न प्रलोभनों में उलझाकर सम्पन्न और सुशिक्षित घरों तक के वालको को यौन अपराध, मादक द्रव्यों के सेवन, जुआ खेलना आदि जैसी अपराध वृत्तियों में लगा देते हैं । कुछ गिरोह बनादय घरों के वालको को डराकर या तगकर उनसे मामिक रूपया ऐंठते रहते हैं । श्री मालीराम शर्मा, जिला शिक्षा अधिकारी ने अनेक ऐसे वालको को इस प्रकार के गिरोहों के चुंगल से छुडवाया, उन्होंने कहा था—“सामाजिक षडियाँ, अभाव, दवाव, शोषण, क्रूर माता-पिता व सगी साथी वाल अपराध के लिए जितने उत्तरदायी हैं उतने ही वे वालक स्वयं भी जिनमें न नैतिक बल है, न मानसिक और न शारीरिक ही ।” इस दृष्टि से ऐसे वालक चाहे किसी भी वर्ग के हों वाल अपराध में प्रवृत्त किये जा सकते हैं । अत विभिन्न स्तरों पर वाल अपराधों को रोकने के

लिए निम्नलिखित सुभाव महत्त्वपूर्ण है -

पारिवारिक स्तर—बालको के पोषण व रक्षण की उचित व्यवस्था हो एव माता-अपने आचरण द्वारा आदर्श उपस्थित करे। घर में ममी बालको को समान मुविधा प्राप्त हो।

विद्यालयीय स्तर—उत्तम पाठ्यक्रम उत्तम बालक बना सकता है। अतः अध्यापक एव विद्यालयीय वातावरण भी प्रजातन्त्रीय हो, विभिन्न समाज-मास्कृतिक कार्यक्रमों के आयोजन में बालको का सीधा योगदान लिया जाये। अध्यापक का व्यक्तित्व प्रभावशाली हो जो अपराधी लक्षणों को पहचान सके एव बालक को स्वाभाविक मार्ग दर्शन दे सके। विद्यालय से भागना यद्यपि एक सामान्य समस्या है। परन्तु इसके अहितकर दूरगामी परिणाम निकल सकते हैं। अतः विद्यालय में समय-समय पर बाल-समस्याओं को लेकर अध्यापक अभिभावक गोष्ठियाँ आयोजित हो जो अभिभावकों को भी इन समस्याओं को दूर करने में सक्रिय रखें। पुस्तकालय, वाचनालय एव चरित्र को विकसित करने वाली प्रदर्शनियों का भी योगदान लिया जा सकता है।

स्वास्थ्य एव मनोरजन केन्द्र—स्वास्थ्य के प्रति बालक को सावधान रखना और अवकाश के समय मनोरजन केन्द्र का समुचित उपयोग बाल अपराध को समाप्त करने में महत्त्वपूर्ण सिद्ध हो सकता है। इन केन्द्रों पर स्वास्थ्य प्रदर्शन, उत्तम चलचित्र दिखाये जाएँ एव जीवन स्तर को उन्नत करने हेतु प्रदर्शनियों की व्यवस्था हो जिन्हें देखकर बाल-अपराधी ही नहीं अन्य बालक, अभिभावक और नागरिक भी बाल अपराध के दुष्परिणामों को जानकर उनमें बचे रहे व धोखे में न आएँ।

बाल अपराधी बालकों में सुधार हेतु प्रयास—बालक कब, क्यों और कैसे अपराध प्रवृत्ति में पड़ गया व्यक्तिगत रूप से अपराधी बालक का पारिवारिक, शारीरिक, मानसिक, जैक्षिक एव सामाजिक स्तर पर जाँच परीक्षण का अध्ययन करके विशिष्ट अध्यापक बाल सुधार गृह के निदेशक एव अभिभावक के सहयोग से अपराधी बालक का शिक्षण अध्यापक करे। अध्ययन के आधार पर यह निश्चित हो चुका है कि १०० से अधिक बुद्धि-लब्धि अक वाले बालक हत्या, ठगी, योजना बद्ध हिंसा एव यौन अपराध जैसे कार्य करते हैं। ७० से ८५ तक या औसत बुद्धि लब्धि अक वाले भीख माँगना, भागना, समर्पणीय या पशुओं से काम-मुग्ध, उठाईगिरी, मादक पदार्थों का सेवन जैसे अपराध कार्य करते हैं।

विशिष्ट बाल अपराधियों के लिये 'बाल पुलिस अध्यापक' हो जो प्रभावित बालको को बाल सुधार गृह में शिक्षा देने के साथ उन्हें किसी भी सक्रिय उद्योग को आजीविकोपार्जन के रूप में दे सके। एक सुधार अभिलेख पत्र साय-साय तैयार होती रहे जो मार्गदर्शन करने के काम में आ सके। सामान्य बाल अपराधी को विद्यालय में ही सुधारने का अवसर प्रदान किया जाये। प्रायः परीक्षा में अमफलता, विद्यालय में अपमान और अवहेलना बालक को अपराधी या भगनाशा बालक बना देती है। ऐसे बालक मानसिक दृष्टि से बदले की भावना में काम करते हैं। अतः व्यवहार में मृदुता, उन्माहवर्द्धन एव बाल भावना को आदर देकर अध्यापक, माता-पिता व बाल सुधार निदेशक इनके लिये मनोवैज्ञानिक ढंग से सहानुभूतिपूर्ण एव उपयोगी वातावरण निर्मित करें जिससे ये बालक स्वयं को समाज का एक उपयोगी सदस्य अनुभव करने लगें।

बाल अपराध के रोकथाम हेतु कतिपय विन्दु

- १ माता-पिता द्वारा बालक के पालन-पोषण में उचित ध्यान व सहानुभूतिपूर्ण वातावरण का निर्माण करना
- २ बालकों के साथ समान व्यवहार करना ।
- ३ अध्यापक द्वारा अपराध भावना का शोधन एव मार्गान्तरीकरण करके जीवन के प्रति आस्था का विकास करना
- ४ प्रो० हेनेले (लंदन विश्वविद्यालय) का कथन है कि वातावरण परिवर्तित करके बालक में आनुवंशिक दोषों को दूर किया जा सकता है ।

सार संक्षेप

(मनोसामाजिक विकृति)

मनोसामाजिक विकृति में तात्पर्य है मानसिक विचलन की वह अवस्था जहाँ बालक सहमायी, घर, परिवार, विद्यालय या समाज से समंजन स्थापित न कर सके । इसे सामाजिक कुनमायोजन की सजा भी दी जा सकती है ।

मनो-सामाजिक विकृति के कारण

मानसिक शारीरिक एवं आंगिक रोगों की असाध्यावस्था
वैयक्तिक विभिन्नता
योग्य शिक्षा का अभाव
सवेदीय अवस्थाएँ
वातावरणीय प्रभाव एवं सुरक्षा का अभाव ।

भग्नाशा

नैराश्य बालक के व्यवहार को उदामीन, उग्र या पलायन वृत्ति वाला बना देता है ।

सामाजिक अस्वीकृति या भारतीय सस्कारों के विरुद्ध पाश्चात्य सस्कारों का उदय भी मनो-सामाजिक समंजन में बाधक है ।

विद्यालय का दायित्व—बालको में कुण्ठा, अवमाद, नैराश्य के स्थान पर उत्साह, कौशल, ऐक्य-भाव, दायित्व एव समाज बोध जैसी भावनाओं को विकसित किया जाये । भग्नाशा बालको में बुद्धि-लब्धि अंक ७० से भी कम रहता है ।

असामान्य व्यवहार इस दिशा में प्रमुख है । इसे प्रायः आनुवंशिक एव पर्यावरणीय प्रभाव-घटाते-बढाते रहते हैं । घर, माता-पिता एव विद्यालयीय वातावरण इस दिशा में महत्त्वपूर्ण भूमिका का निर्वाह कर सकते हैं ।

प्रमुख असामान्य व्यवहार

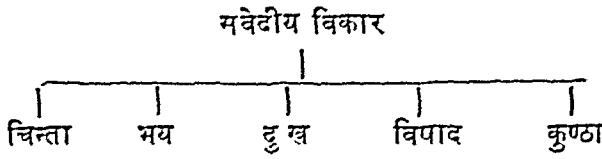
- ईर्ष्या, द्वेष, उदासी, कुण्ठा, अमत्य, प्रलाप, कामुकता ।
- अकर्मण्यता, विद्यालय से पलायन, लडाई-भगड़े, चोरी

— अनुशासनहीनता ।

बालक प्रत्येक अवस्था में अपने व्यवहार में समाज का अवरोध अनुभव करता है ।

आर्थिक स्थिति भी बच्ची-बच्ची शिक्षा या श्रद्धा के कारण असामान्य व्यवहार का कारण बन जाती है । “वर्ग, वण, सम्प्रदाय एवं जीवन मूल्यों के अन्तर असामान्य व्यवहार के जनक बहते जा सकते हैं ।” मुरेन्द्र का यह कथन अपने में यथार्थ का निरूपण है जो प्रेम, महानुभूति, सद्भाव एवं अपनत्व के वातावरण द्वारा बालक को अच्छा सामाजिक प्राणी बना सकता है ।

शारीरिक नियोगता भी असामान्य व्यवहार का कारण बन जाती है । इससे सवेदीय अव्यवस्था उत्पन्न होती है, यथा—



विद्यालयीय वायित्व पूर्वाग्रही मनोवृत्ति का शोधन । अध्यापकीय स्थिति व्यावहारिक विचलन को नियन्त्रित करने में प्रभावी कार्य कर सकती है । अध्यापक को बाल मनोविज्ञान का एवं मनोसामाजिक विकृति के कारण एवं समाधान का पर्याप्त अध्ययन होना चाहिये ।

कक्षा-व्यवस्था एवं पाठ्यक्रम

मनोसामाजिक विकृति के बालक को सतुलित वृत्त में लाने का श्रेय उत्तम कक्षा-व्यवस्था एवं प्रभावी पाठ्यक्रम पर अवलंबित है ।

शिक्षण पद्धति के माध्यम से अध्यापक बाल व्यवहार को सामाजिक अनुकूलन की ओर महज भाव में ले जा सकता है ।

व्यवहार विचलन को नियन्त्रित करने वाले अन्य तत्वों में विद्यालयीय सहगामी प्रवृत्तियाँ, परामर्श मण्डल, मनोविश्लेषक के परामर्श, समाज सेवी समस्याएँ, धार्मिक व अन्य प्रभावशाली व्यक्तित्व भी समय-समय पर इस दिशा में योग दे सकते हैं ।

व्यवहार विचलन विभिन्न वय मन्दि पर भिन्न-भिन्न रूप में लक्षित होगा—१ शिशु अवस्था, २ बाल अवस्था, ३ किशोर अवस्था ।

परिवीक्षणधीन स्वकर भी बालापराध को नियन्त्रित किया जा सकता है । एतदर्थं मुद्धार—विद्यालयों की व्यवस्था भी गज्य की ओर से उपलब्ध है । आवासीय सुविधायुक्त विद्यालय भी इस दिशा में उत्तम परिणाम दे सकते हैं ।

आवश्यकतानुसार अतपावधि विद्यालय भी संयोजित किये जाने चाहिएँ । इनके अनिरीक्त बहुविकल्प योजना विद्यालय अधिक उपयोगी हैं । इनमें बालोपयोगी श्रम कार्य, जीवन में समन्वित व्यवसाय, औद्योगिक कार्य आदि हैं ।

पत्राचार एवं अनुवर्ती कार्यक्रम, महानुभूति प्राप्त करके, वैयक्तिक रूप से भी प्रभावी बालक को प्रदान किये जा सकते हैं ।

आचरण-समस्या और विकलांग—प्रमुख आचरण समस्याओं का कारण “दो तरफा यानायान” है, जो विकलांग द्वारा अन्य को या अन्य द्वारा विकलांग की आचरण-समस्या

का कारण बनता है ।

बाल अपराध

प्रजातन्त्र में शिक्षाविदों के समक्ष बाल-अपराध एक चिन्तनीय विन्दु है । बालको द्वारा अपराध करने के पीछे घटनाओं एवं वातावरण की वह स्थिति है, जिसमें बालक प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से सीधा प्रभावित होता रहता है । सोलह वर्ष से कम आयु के बालको द्वारा किये गये असामाजिक कार्य बाल अपराध की श्रेणी में आते हैं जिसमें बालक और समाज दोनों को खतरा बन सकता है ।

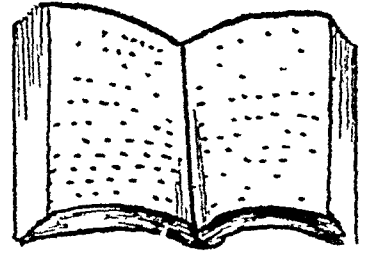
बाल अपराध के प्रकार, स्वरूप और कारण

शारीरिक, मानसिक, मनोव्यावहारिक, लैंगिक या अन्य ऐसे कार्य जो कानून और समाज की दृष्टि में अमान्य हो व वास्तव में उन्हें अपनी तुष्टि के लिये करवाये या स्वयं करे, इस वर्ग में आएँगे । वयस्क अपराध के कारणों और बाल अपराध के कारणों में कोई विशेष अन्तर नहीं है ।

बाल अपराध की रोकथाम के उपाय

वे ममस्त घटक जो बाल अपराध के कारण हैं उन्हीं में बाल अपराध को समाप्त करने के उपाय खोजने होंगे । अध्यापक, अभिभावक, विशिष्ट विद्यालय एवं निदेशन के मयुक्त प्रयास द्वारा मनोवैज्ञानिक, सहानुभूतिपूर्ण व्यवहार, उत्साहवर्धन एवं प्रेरणा देकर बाल अपराधी बालक को राष्ट्र का एक उपयोगी एवं उत्तरदायित्वपूर्ण सदस्य बनाया जा सकता है ।

* * *



५. विकलांग शिक्षा व्यवस्था

I विकलाग शिक्षा एवं प्रशासन

“शिक्षा प्रजातन्त्र में पवित्र राष्ट्रीय प्रतिष्ठान है”

—शिक्षा सन्त स्वामी केशवानन्द

राष्ट्रीय प्रतिष्ठान के रूप में शिक्षा का क्षेत्र समस्त बालको तक है। विकलाग शिक्षा के रूप में यह दायित्व और भी विस्तृत है। प्रशासनिक दृष्टि में यह समीचीन प्रतीत होता है कि विकलाग शिक्षा के लिये राज्य स्तर पर स्वतन्त्र विभाग हो। यह विभाग अपने क्षेत्र में विकलाग बालको का पता लगाये तथा उनकी शारीरिक अवस्था एवं क्षमता के आधार पर चिकित्सा, शिक्षा एवं व्यावसायिक नियोजन के लिये विशेषज्ञों की टिप्पणी के अनुसार आलेखन तैयार करके सुविधा प्रदान करे। अविकसित एवं विकसित समस्त राष्ट्र आज विमनागो के प्रति अपने कर्तव्य का बोध अनुभव कर रहे हैं। दुर्घटनाएँ, प्रकृति, युद्ध की स्थिति, बीमारी, असावधानी विकलागता को जन्म देती हैं। राष्ट्र उनके लिये स्वाम्थ्य सेवाएँ प्रदान करता है। इस प्रकार वर्तमान में जीवन-मूल्यों को नई दिशाएँ प्राप्त हुई हैं। आशिक रूप से समर्थ बालक भी शिक्षा से वंचित न रहे, यह लक्ष्य दृष्टि में आया है।

विकलांग शिक्षा प्रशासन

एक अनिवार्य उपयोगिता—“जैसे-जैसे शिक्षा राज्य के घेरे में सिमट रही है, शिक्षा प्रशासन एक अनिवार्य उपयोगिता के सन्दर्भ में देखा जाने लगा है। जितना प्रशासन उत्तम होगा उतनी ही उत्तम शिक्षा व्यवस्था होगी।” प० फकीर चन्द कौशिक का यह कथन उन विकलागों हेतु भी उतना ही महत्त्वपूर्ण है जो राष्ट्रीय विकास में अपना योग देने को आतुर थे, और विकलाग हो गये। सुदृढ राष्ट्र के लिये यह आवश्यक है कि वह किसी भी अवस्था के क्षमतावान बालक को शिक्षित और स्वावलम्बी बनाने के सभी सम्भव प्रयास करे। प्रजातन्त्र में प्रशासन को दल-गत इच्छाओं से ऊपर उठकर मानवीय आधारों एवं भौतिक साधनों के समन्वय को शिक्षा के लिये नियोजित करना होगा।

शिक्षा प्रशासन की उपयोगिता इस दृष्टि से भी महत्त्वपूर्ण है कि वह अपव्यय एवं अवरोधन को नियन्त्रित करे। शिक्षण पद्धति, निर्देशन, पर्यवेक्षण, सगठन, नियोजन आदि अगो पर प्रशासन सागोपाग व्यवस्था का समावेश कर सकता है। सुरेन्द्र का कथन है कि “प्रशामन विकलागों पर दया दिखाने की बातें सोचे, उत्तम होगा कि वह इस दिशा में दायित्व बोध को विस्तृत करके विकलाग शिक्षा हेतु प्रभावी परिस्थितियाँ उत्पन्न करे और शिक्षण प्रक्रियाओं में जीवन से जोड़ने वाले पक्षों को स्वाभाविक गति दे।” इसी का दूसरा पक्ष है—“हमें इस क्षेत्र में (शिक्षा) अत्यधिक अफसरशाही, कठोरता एवं स्थिरता से वचना है।” (इन्दिरा गाँधी) के इस चिन्तन में अनावश्यक औपचारिकता के स्थान पर कार्य को महत्त्व देना है।

प्रशासन का क्षेत्र

शिक्षा के विस्तृत क्षेत्र के एक अंग के रूप में प्रशासन अपने में सम्पूर्ण अवस्थाओं पर विचार कर राज्य स्तर पर विकलाग शिक्षा की व्यवस्था प्रदान करता है। प्रशासन

अपने कार्य विस्तार के क्षेत्र में निम्नलिखित अवस्थाओं को समाहित करे इस हेतु नव सूत्री व्यवस्था का उल्लेख अवलोकनीय है ।

योजना की निर्मिति एवं सम्भावनाएँ—सामाजिक परिवेश एवं प्रजातन्त्र के सन्दर्भ में योजना का उद्देश्य एवं लक्ष्य निर्धारित करके आत्म-निर्भरता एवं सुरक्षा की भावना जाग्रत करना ।

योजना का क्रियान्वयन एवं व्यवस्था—उद्देश्य एवं लक्ष्य के अनुसार योजना का क्रियान्वयन, एवं योजना को व्यवस्थित रूप प्रदान करके विकलांग बालक में नेतृत्व, उत्तरदायित्व, सेवा-वृत्ति नियन्त्रण एवं अनुशासन विकसित करना ।

विद्यालय एवं कार्य-शाला—विकलांग शिक्षा हेतु विद्यालय के सम्बन्ध में स्थिति, भवन, (विद्यालय, छात्रावास) पुस्तकालय, प्रयोगशाला, सभा भवन, चिकित्सा, कक्ष, सामान्य कक्ष, क्रीडागण, कार्य-शाला आदि का स्वरूप निर्धारित करना ।

अध्यापक एवं पाठ्यक्रम—प्रशिक्षित अध्यापक, विशेषज्ञ अध्यापक एवं विशिष्ट पाठ्यक्रम का चयन स्थायित्व लाने की दृष्टि से करना ।

विकलांग बालक एवं शिक्षण प्रक्रिया—विकलांग बालक की अवस्था, क्षमता एवं सम्भावनाओं को ध्यान में रख कर शिक्षण प्रक्रिया को सुविधाजनक एवं स्वाभाविक बनाना ।

विषय वस्तु एवं कौशल—विकलांग बालकों की आवश्यकताओं, शक्तियों एवं कौशल क्षमताओं के आधार पर विषय वस्तु का वर्गीकरण करके उनका स्तरीकरण करना ।

व्यावसायिकता उपकरण एवं तकनीक—विकलांग अवस्थानुसार व्यवसायों का नियोजन, एवं तदनुसृत श्रम शक्ति के आधार पर उपकरणों का प्रावधान करना ।

आय व्ययक—योजनानुसृत व्यवस्था हेतु अर्थव्यवस्था का लेखा जोखा निर्मित करना । आवर्तक एवं अनावर्तक राशि निश्चित करना ।

उपलब्धि एवं मूल्यांकन—सम्पूर्ण उपलब्धि के आवार पर आलेखन निर्मित करके तदनुसार मूल्यांकन करना जिसमें भावी योजनाओं में आवश्यक परिवर्तन सम्भव हो सके एवं शिक्षा प्रणाली उपलब्धियों के माध्यम से नवीन प्रयोग भी कर सके ।

इसके अतिरिक्त प्रणाली अपने कार्य क्षेत्र में निम्नलिखित विन्दुओं का और समावेश कर सकती है —

व्यक्तिव्यय का विक्रम एवं सरक्षण

समन्वय एवं चरित्र निर्माण (लोक तन्त्र में समायोजन हेतु)

वैज्ञानिक दृष्टिकोण

अनावश्यक प्रयास को रोकना

अनुकूलन

विकलांग शिक्षा प्रशासन एवं संचालन

शिक्षा संचालन में योजना का प्रमुख आधार है—उद्देश्य, सिद्धान्त एवं लक्ष्य की पूर्ति हेतु क्षमता एवं भावना का निश्चित क्रियान्वयन हेतु, नियम-उपनियम के अन्तर्गत, उपयोग । इसी में व्यवस्था एवं उनका व्यावहारिक पक्ष भी है । इस निमित्त तीन अंग

विशिष्ट है (१) सचालन (२) व्यवस्था (३) उपलब्धि या मूल्यांकन । यही तीनों प्रक्रियाएँ प्रशासन सचालन का वातावरण से समन्वय प्रदान करती हैं ।

विकलाग शिक्षा प्रशासन एक ठोस संगठन के रूप में विकसित होना चाहिये । समय-समय पर प्रगति के लिये मूल्यांकन आवश्यक एवं अनिवार्य अंग के रूप में स्वीकार किया जावे । “प्रशासन शैक्षणिक स्थितियों का जीवन के भावी वातावरण से गहरा संबंध स्थापित करता है । यह सम्बन्ध जितना गहरा और अनुकूल होगा विकलाग शिक्षा प्रशासन उतना ही सफल है ।” (ओम प्रकाश गौड़)

विकलाग शिक्षा नियोजन की रूपरेखा

विश्व मानचित्र पर विकलाग शिक्षा का नियोजित स्वरूप जिस निष्ठा और प्रयास में उभर रहा है वह निश्चय ही मृत्यु है । शिक्षा आयोग (१९६४-६६) की धारणा है कि “शिक्षा व्यक्तियों की सम्पन्नता, कल्याण और सुरक्षा निश्चित करती है ।” केवल सामान्य समाज के बल पर राष्ट्रोत्थान की कल्पना पानी के बुदबुदे के अस्तित्व की भाँति है । विकलाग शिक्षा का नियोजन राष्ट्रीय जीवन मूल्यों में एक महान् चेतना का प्रवाहक होगा ।

अनिवार्य विज्ञानाग शिक्षा नियोजन के अन्तर्गत अल्पकालीन शिविर व्यवस्था, परिवर्तित तकनीकी आवश्यकता, परिवर्तित सामाजिक परम्परा एवं मूल्यों में उद्देश्याधारित शिक्षा नियोजन ही श्रेष्ठ है । क्षेत्रीय, राजकीय एवं राष्ट्रीय नियोजनों का सम्बन्ध शृंगलावत् रहना चाहिये । इस प्रकार उपयोगिता पर आधारित नियोजन एवं परिस्थिति और माध्यम पर आधारित नियोजन का ही सर्वाधिक महत्त्व है ।

उन्नीसवें पक्ष में नियोजन का मंत्र पक्ष होना चाहिये, विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में सेवारत अध्यापक एवं अन्य कार्यकर्ताओं की सेवा-सुरक्षा, सुविधा एवं उन्नति हेतु विभिन्न योजनाएँ । शिक्षा-कानून इस क्षेत्र में सेवाओं को शोषण से बचाए ।

“विकलाग शिक्षा के माध्यम से जब तक हमारे व्यवहार में जीने की विधि तथा स्वभाव और कार्यप्रणाली में उदार दृष्टिकोण का समावेश नहीं होगा, नियोजन असफल ही कहा जावेगा ।” श्रीमती विद्या कौशिक का यह कथन नियोजन के आधारभूत सिद्धान्तों के पुनर्गठन की ओर स्पष्ट संकेत है ।

विकलाग शिक्षा प्रशासन का राष्ट्रीय स्वरूप

शैक्षणिक कार्यक्रम राज्य स्तर पर भिन्न-भिन्न हो सकता है । यह भिन्नता विकलाग-व्यवस्था पर भी निर्भर कर सकती है, परन्तु उद्देश्य, व्यवस्था एवं स्तर में राष्ट्रीय क्षेत्र में एकरूपता अत्यावश्यक है । प्राथमिक एवं माध्यमिक स्तर पर राज्य, अपनी मौलिकता का निर्वहन करते हुये, राष्ट्रीय स्तर पर विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में राष्ट्रीय सस्कृति एवं चेतना का विकास अवश्य करे । परन्तु इस पक्ष में दृष्टिकोण का भी अपना विशिष्ट महत्त्व होता है ।

* “हम कोई भी शिक्षा का स्वरूप स्वीकार करे अथवा कौसा भी इसमें सुधार लावें, वे सब निष्फल होंगे यदि हमने कल्पनाहीन और सहानुभूतिरहित दृष्टि से इन्हें लिया तो ।” श्रीमती इन्दिरा गाँधी का विचार मूल भावना एवं दृष्टि के साथ शिक्षा के स्वरूप को जोड़ता है ।

“लोकतन्त्रीय जागरूकता हेतु विधि, कार्य प्रणाली, पाठ्यक्रम, व्यवस्था, उपलब्धि एवं मूल्यांकन मधर्पणीय समाज की आवश्यकताओं निमित्त साध्य के रूप में स्वीकार किये जाएँ।” सुरेन्द्र का यह कथन समस्या एवं सम्भावनाओं के अनुरूप व्यवस्था में परिवर्तन एवं आवश्यक जोध को प्रोत्साहित करके राष्ट्रीय स्तर पर विकलांग शिक्षा के संचालन एवं नियोजन में एकरूपता लाकर आधारभूत लोकतन्त्रीय व्यवस्था में विकलांगों के स्वस्थ प्रतिनिधित्व से जुड़ा हुआ है। वस्तुतः इस विचार के मूल में विकलांगों को समाज का सक्रिय सदस्य बनाने से है।

एतदर्थ विचारणीय विन्दु है—विकलांगों की आवश्यकता एवं क्षमता के अनुरूप शैक्षिक कार्यक्रमों का आयोजन करके उनमें अन्तर्दृष्टि विकसित करना, जिससे बुद्धिमत्ता-पूर्वक रचनात्मक प्रवृत्तियों में विकलांग अपने कौशल व सूक्ष्म कला का प्रयोग कर सकें।

भारत में शिक्षा का नियन्त्रण (१) निजी संस्थाओं, (२) पंचायत समितियों, (३) राज्य एवं (४) केन्द्र के अधीन है। अतः इस गृह्यला में तारतम्य नितान्त महत्त्वपूर्ण है।

आवश्यकताओं की पूर्ति—इस निमित्त अल्पकालिक एवं दीर्घकालिक, दोनों ही योजनाओं की मरचना लाभदायक होगी। दोनों ही प्रकार की अवस्थाओं में शाला भवन का समुचित उपयोग होना चाहिये।

विद्यालय भवन एवं प्रशासन—विकलांग विद्यालय की स्थिति एवं अन्य सुविधाएँ नामान्य विद्यालयों से कई अवस्थाओं में सर्वथा भिन्न होती है। विकलांग प्रकृति एवं शैक्षिक आवश्यकताओं के अनुरूप ही भवन का निर्माण होना चाहिये। इस निर्माण में स्मरणीय एक ही बात है कि भवन में भावी विस्तार की पर्याप्त सुविधा रखनी चाहिये। आवश्यकतानुसार पुस्तकालय, कार्यशाला, दृश्य श्रव्य कक्ष, प्रयोगशाला, विश्राम कक्ष, शौच स्थान, जलागार आदि की समुचित व्यवस्था रहनी चाहिये। विद्यालयीय उद्यान एवं क्रीडांगण व्यक्तित्व के विकास में अत्यधिक महत्त्वपूर्ण भूमिका प्रदान करते हैं।

विकलांग शिक्षा एवं अर्थव्यवस्था—अर्थव्यवस्था से तात्पर्य उस आवश्यकता की पूर्ति से है जिसका मीमांसा मन्त्रन्ध विकलांग शिक्षा पर होने वाले आवर्तक एवं अनावर्तक व्यय से है। यह व्यय तीन अवस्थाओं में नियोजित है —

- (१) वास्तविक व्यय
- (२) टूट-फूट, मरम्मत एवं रक्षण
- (३) भावी विकास योजनाएँ।

विकलांग शिक्षा की अर्थव्यवस्था, एवं विकलांग विद्यालय का संचालन, दोनों की सफलता एक-दूसरे पर आधारित है। नियोजन एवं अर्थव्यवस्था के साथ उपलब्धियों का मूल्यांकन अत्यावश्यक ही नहीं है अपितु व्यय किये हुये धन की उपयोगिता की जाँच है। आय-व्यय का पूर्ण विवरण महित उसकी जाँच वित्तीय वर्ष में एक बार अवश्य होनी चाहिये। वित्त-मन्त्रन्धी सम्पूर्ण कार्यों हेतु अलग में उत्तरदायित्व प्रदान किया जावे।

आय-व्ययक निर्माण करना प्रशासन का एक महत्त्वपूर्ण अंग है। इसी पर भावी योजनाएँ एवं सफलता निर्भर करती है। आवश्यकतानुसार ऋण, विभिन्न अनुदान, वित्तीय सहायता, स्यायी निधि की व्यवस्था, एवं उनका समुचित उपयोग, वित्त के साथ सलग्न है।

आय-व्यय के निर्माण में अपव्यय को रोकने पर पूर्ण ध्यान दिया जाना चाहिये । विद्यालयीय प्रशासन को अपनी तत्कालीन आवश्यकता की औचित्य-सीमा में आय-व्यय को परिवर्तित करने की मुविधा भी रहनी चाहिये ।

विकलाग शिक्षा प्रशासन एवं स्वास्थ्य

प्रशासन की दृष्टि में विकलाग शिक्षा का आधार बालक की स्वस्थ शारीरिक, मानसिक एवं मनोसामाजिक स्थिति है । यह निश्चित है कि विकलाग बालक सामान्य बालक में प्रत्येक अवस्था में कम है । यदि विद्यालयीय वातावरण में अस्वस्थ स्थितियाँ हैं तो विकलागों पर शिक्षा की दृष्टि से किये गये प्रयास अर्थहीन हो जावेगे ।

विद्यालयीय भवन की स्थिति एवं वातावरण

विद्यालयीय भवन—स्वच्छ, शीत-स्थान एवं भूशालय, भवन में प्रकाश, वायु एवं शुद्ध जल की समुचित व्यवस्था, विद्यालयीय उद्यान, सीलन वाले एवं बदबूदार स्थान पर कलौ, डी टी टी एवं अन्य कीटनाशक औषधियों को डालना आदि आवश्यक हैं । विद्यालय के छात्रावास एवं भोजनालय में गैसाणुओं को फैलने से रोककर स्वस्थ वातावरण उत्पन्न करके ही स्वास्थ्यकर अवस्थाओं को विकसित किया जा सकता है । यह ध्यान उन विद्यालयों में रखना और भी आवश्यक है जहाँ भवन कच्चे या अर्द्ध-कच्चे हैं या आवासीय, औद्योगिक एवं बाजारी केन्द्रों के निकट हैं ।

स्वास्थ्य का दूसरा पक्ष है, विकलाग बालकों के स्वास्थ्य के लिये दिया जाने वाला नियमित अभ्यास व समय ।

स्वास्थ्य का तृतीय पक्ष है, पोषक आहार । विकलागों के लिये स्वास्थ्य की दृष्टि में यह एक महत्त्वपूर्ण इकाई है । प्रातः एवं सायं के भोजन के अतिरिक्त इन बालकों हेतु मध्याह्न में पोषक आहार की व्यवस्था निर्विवाद रूप में श्रेयस्कर है । इसके लिये आहार विशेषज्ञ में मिलकर उपयुक्त वस्तुओं की व्यवस्था अवश्य होनी चाहिये ।

चौथा पक्ष है, स्वास्थ्य की देखभाल । समय-समय पर विशेषज्ञ बालकों के स्वास्थ्य की जांच करें एवं उनके व्यवहारगत परिवर्तन के आधार पर इस बात का भी ध्यान रखें । स्वास्थ्य की देखभाल प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष दोनों प्रकार से ही सम्भव है ।

पंचम पक्ष है, स्वास्थ्य एवं चिकित्सा संगठन । विकलागों की शारीरिक, मानसिक एवं मनोसामाजिक विकृति की विभिन्न स्थितियों के आधार पर चिकित्सा एवं स्वास्थ्य व्यवस्था साय-साय चलनी उचित है । इसी के अन्तर्गत भ्रमण, सरस्वती यात्राएँ, स्वास्थ्य प्रतियोगिताएँ, स्वास्थ्य सप्ताह आदि का आयोजन भी प्रभावकारी परिणाम लाने में सफल है ।

निरीक्षण एवं पर्यवेक्षण व्यवस्था — विकलाग विद्यालय की गतिविधियों एवं उपलब्धियों को जानने के लिये समय-समय पर विधिवत् निरीक्षण करके आलेखन तैयार किये जाने चाहिये । इन आलेखन के निर्माण में पर्यवेक्षण विधि को भी पूर्ण स्थान मिलना चाहिये । निरीक्षण के समय विद्यालयीय व्यवस्था सावधान हो सकती है क्योंकि यह पूर्व निश्चय और निर्धारित प्रक्रिया के अन्तर्गत होता है । जबकि पर्यवेक्षण स्वाभाविक वातावरण में सम्पन्न होना रहता है । फिर भी इसका अचानक निरीक्षण जैसी स्थिति से कोई

सम्बन्ध नहीं है। स्थिति का यथावत् अवलोकन पर्यवेक्षण की श्रेणी में आता है।

ग्रह्यापक, बालक एवं व्यवस्था को प्रोत्साहित करने हेतु दण्ड देने या चेतावनी के स्थान पर उत्साह या सम्मानवर्धन अत्यन्त उपयुक्त विधि है। इससे शिक्षण-विधियों के दोष, कार्यभार, कार्यविधि, व्यवस्था एवं परिणामों का सहज मूल्यांकन किया जा सकता है, जिसके आधार पर विकलांगों की व्यक्तिगत क्षमता एवं शक्ति को रचनात्मक निदेशन दिया जा सकता है।

इस दृष्टि से पर्यवेक्षण को जितना सम्भव हो सके व्यक्ति-निष्ठता से बचाया जाये। पर्यवेक्षक की दृष्टि वैज्ञानिक, लोकतन्त्रीय एवं रचनात्मक होने के साथ-साथ समन्वयात्मक हो जो आन्तरिक एवं बाह्य वातावरण से ठोस कड़ी के रूप में सम्बन्धित रहे।

निरीक्षण एवं व्यवस्था पर्यवेक्षण को निम्नलिखित प्रकारेण व्यवस्थित किया जाये तो उत्तम होगा।

सामान्य या नियमित पर्यवेक्षण।

विशेष पर्यवेक्षण।

व्यक्तिगत विकलांग बालक पर्यवेक्षण।

उपलब्ध एवं मूल्यांकन के आधार पर पर्यवेक्षण।

विस्तार योजनाएँ

विकलांग शिक्षा प्रशासन सुनिश्चित विस्तार योजनाओं की भी व्यवस्था कर सकता है, जिसके माध्यम से निकटस्थ विकलांग सीधी शिक्षा-सुविधा ग्रहण कर सकते हैं। चल पुस्तकालय, चल डाकघर एवं चल चिकित्सालय की भाँति चल सुविधाएँ विकलांगों हेतु राष्ट्र व्यापी स्तर पर उपलब्ध की जानी चाहिये।

व्यवस्था की दृष्टि से विकलांग विद्यालय अपने यहाँ सीधी सेवा-सुविधाओं का नियोजन निम्नलिखित प्रकार से कर सकता है —

प्राथमिक स्तर (कक्षा ८ तक)	विकलांग बालकों का वर्गीकरण प्रतिभावान, अशक्त एवं सामान्य विशिष्ट विकलांग एवं चिकित्सा सुविधा ज्ञानात्मक विकास
उच्च स्तर	व्यावसायिकता एवं कौशलपरक विशिष्ट विकलांगों हेतु आवासीय एवं विशेष अध्ययन सुविधा
प्रौढ स्तर	व्यावसायिकता एवं सामान्य ज्ञान रुचि-क्षमता एवं शक्ति के अनुसार नियोजन निदेशन सुविधा
विशिष्ट स्तर	प्रतिभावान विकलांगों हेतु असाध्य विकलांगता हेतु
चल सेवाएँ	विकलांग बालक एवं प्रौढ़ों हेतु शैक्षिक, व्यावसायिक एवं चिकित्सा सेवाएँ।

प्रस्तुत वर्गीकरण प्रशासनिक दृष्टि से कार्य के नियोजन को सागोपाग नियोजित करने की दृष्टि में एक वैज्ञानिक आधार कहा जा सकता है। इस प्रसंग में इतना और म्मरणीय है कि विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में जितना महत्त्व शिक्षा का है उससे कहीं अधिक महत्त्व नियमित चिकित्सा सेवाओं का है। किसी भी विकारावस्था में त्वरित चिकित्सा सुविधा उपलब्ध नहीं होती है, तो विकलांग में निराशा की स्थिति उत्पन्न हो जायेगी। वह यह अनुभव न करे कि उसके प्रति उदासीनता अपनाई गई है।

प्रोत्साहन एवं पुरस्कार

प्रशामनिक दृष्टि से कार्यों के मूल्यांकन के पश्चात् अच्छे कार्यकर्त्ता को प्रोत्साहित एवं पुरस्कृत अवश्य किया जाये। एक ओर यहाँ यह कार्यकर्त्ता का सम्मान है, दूसरी ओर यही स्थिति अन्य लोगों के लिए प्रेरणा का स्रोत बनेगी। पुरस्कार एवं प्रोत्साहन की यह प्रक्रिया विकलांग बालक और उम क्षेत्र में कार्यरत, दोनों के लिए ही हो। वर्ष में एक बार ऐसा स्नेह मिलन हो जिसमें सभी को अपनी प्रतिभा प्रकट करने का अवसर प्राप्त हो एवं विकलांग विद्यालय अपना स्वयं मूल्यांकन करके भावी योजनाओं का निर्धारण करें।

सार संक्षेप

“शिक्षा प्रजातन्त्र में पवित्र राष्ट्रीय प्रतिष्ठान है।”

(शिक्षा सन्त स्वामी केशवानन्द)

अविकसित तथा विकसित, समस्त राष्ट्र विकलांगों के प्रति अपने कर्तव्य का बोध अनुभव कर रहे हैं। वर्तमान में शिक्षा के प्रति जीवन-मूल्यों में नई दिशाएँ प्राप्त हुई हैं।

विकलांग शिक्षा प्रशासन

प्रशासन जितना उत्तम होगा उतनी ही उत्तम शिक्षा व्यवस्था। सुदृढ राष्ट्र के लिए यह आवश्यक है कि वह किसी भी अवस्था के क्षमतावान बालक को शिक्षित और स्वावलंबी बनाने के सभी सफल प्रयास करे।

प्रशासन विकलांगों हेतु प्रभावी परिस्थितियाँ उत्पन्न करे।

प्रशासन का क्षेत्र

सफल प्रशासन द्वारा निर्देशित नव सूत्री व्यवस्था
योजना की निर्मिति एवं सम्भावनाएँ
उद्देश्य एवं लक्ष्यानुसार योजना का क्रियान्वयन
विद्यालय एवं कार्यशाला
अध्यापक एवं पाठ्यक्रम
विकलांग बालक एवं शिक्षण प्रक्रिया
विषय वस्तु एवं कौशल
व्यावसायिकता उपकरण एवं तकनीक
आय व्ययक
उपलब्धि एवं मूल्यांकन।

इसके अतिरिक्त प्रशासन पाँच अन्य विन्दुओं का भी समावेश कर सकता है—

१ व्यक्तित्व का विकास एवं संरक्षण २ समन्वय एवं चरित्र निर्माण ३. वैज्ञानिक दृष्टिकोण ४ अनावश्यक प्रयास को रोकना ५ अनुकूलन

प्रशासन संचालन की दृष्टि से तीन बातें प्रमुख हैं—

१ योजना का संचालन २ व्यवस्था ३ उपलब्धि एवं मूल्यांकन

प्रणामनिक-गैक्षणिक स्थितियों का जीवन के भावी वातावरण से गहरा सम्बन्ध होना चाहिये। यही प्रशासन की सफलता है।

विकलांग शिक्षा नियोजन की रूपरेखा

शिक्षा आयोग (१९६४-६६) की दृष्टि में “शिक्षा ही व्यक्तियों की सम्पन्नता, कल्याण और सुरक्षा निश्चित करती है।” एतदर्थ अल्पकालीन एवं स्थायी दोनों प्रकार के नियोजन आवश्यक है। नियोजन के मूल-भूत सिद्धान्त का गठन प्रजातन्त्र के सन्दर्भ में होना अपेक्षित है।

विकलांग शिक्षा प्रशासन का राष्ट्रीय स्वरूप

स्थानीय या राज्य स्तर पर इस कार्य में मौलिकता की दृष्टि से विभिन्नता आवश्यक है, परन्तु उद्देश्य, व्यवस्था, स्तर, विधि एवं मूल्यांकन में राष्ट्रीय स्तर पर एक-रूपता आवश्यक है। इसके साथ ही आधारभूत सिद्धान्त, लोकतन्त्रीय परम्परा एवं व्यवस्था में विकलांगों के स्वस्थ प्रतिनिधित्व को जोड़ा जाना महत्त्वपूर्ण है। जिसमें बुद्धिमतापूर्वक रचनात्मक प्रवृत्तियों में वे अपने कौशल का प्रयोग करते हुए समाज के सक्रिय सदस्य के रूप में जीवन-यापन करें।

विद्यालय भवन एवं प्रशासन

विकलांगों की आवश्यकता एवं शिक्षण-सुविधानुसार भवन होना चाहिये जिसमें भावी विकास हेतु पर्याप्त सम्भावनाएँ भी रहे।

अर्थव्यवस्था

उमके अन्तर्गत वास्तविक व्यय, संरक्षण एवं भावी विकास योजनाएँ आती हैं। आय-व्ययक जितना व्यवस्थित होगा वह अपव्यय को रोकने में सहायक होगा।

आय-व्ययक कुछ लचीला भी हो जो तत्कालीन औचित्य या आवश्यकता के अनु-मार अन्य मदों में नियोज्य हो सके।

विद्यालय प्रशासन एवं स्वास्थ्य

विकलांग का वर्गीकरण — १. शारीरिक विकलांगता

२ मानसिक विकलांगता

३. मनो-सामाजिक विकृति

वातावरण की स्वच्छता एवं रोगाणुओं को फैलने से रोककर विद्यालय में स्वास्थ्यकर आवश्यकताओं को विकसित किया जावे।

१ विकलांग बालकों हेतु नियमित अभ्यास व समय

२ पोषक आहार

३ स्वास्थ्य परीक्षण

४ स्वास्थ्य चिकित्सा सगठन ।

निरीक्षण एवं पर्यवेक्षण व्यवस्था

प्रशासन विकलांग विद्यालय की गतिविधियो एव उपलब्धियो हेतु आलेखन तैयार करे । अध्यापक बालक या व्यवस्था को अच्छे कार्य के लिए प्रशासन अवश्य सम्मानित करे । यह सहज विश्वास है कि पर्यवेक्षक की दृष्टि वैज्ञानिक, लोकतन्त्रीय, एव रचनात्मक होने के साथ-साथ समन्वयात्मक हो जो आन्तरिक एव बाह्य वातावरण के ठोस कडी के रूप मे सम्बन्धित रहे । अतः पर्यवेक्षण को चार प्रकार से निश्चित किया जा सकता है —

सामान्य या नियमित पर्यवेक्षण

विशेष पर्यवेक्षण

व्यक्तिगत विकलांग बालक पर्यवेक्षण

उपलब्ध एव मूल्यांकन के आधार पर पर्यवेक्षण ।

विस्तार प्रायोजनाएँ

विकलांगो हेतु सीधी शिक्षा योजना, चल सुविधाएँ एव निर्देशन व्यवस्था राष्ट्रीय स्तर पर नियोजित की जावे ।

वर्गीकरण को दृष्टि से विकलांग योजनाएँ

प्राथमिक स्तर

उच्च प्राथमिक स्तर

प्रौढ स्तर

विशिष्ट स्तर

चल सेवाएँ ।

प्रस्तुत वर्गीकरण एक वैज्ञानिक आधार कहा जा सकता है ।

प्रोत्साहन एव पुरस्कार

प्रशासनिक दृष्टि से अच्छे परिणाम आने पर कार्यकर्ता या विकलांग बालक को अवश्य ही पुरस्कृत किया जावे । वर्ष मे एक बार विकलांग विद्यालय अपना मूल्यांकन अवश्य करे ।

II विकलांग शिक्षा एव अध्यापक

स्वध्वरा करति जातवेदा यक्षदेवां अमृतान्पिप्रपच्च ऋक् ७।१७।४

(अध्यापक वही प्रशंसा का पात्र है जो अपने शिष्यो को मुयोग्य, सदाचारी और सुशील बनाता है ।)

यजुर्वेद मे श्रेष्ठ अध्यापक को माता के सदृश कहा है । अर्थात् जिन प्रकार माना के गर्भ मे बालक का पोषण और उसकी वृद्धि होती है उसी प्रकार स्वानाविक रूप से

श्रेष्ठ अध्यापक अपने विद्यार्थियों को कर्म-धर्म की शिक्षा देकर उन्हें समृद्ध बनाता है ।

आधत्त पितरो गर्भं कुमारं पुष्करत्नजम् ।

यथेह पुरुषोऽसत् ॥

यजु २।३३

अध्यापक के इसी स्वरूप ने 'आचार्यों मृत्यु' एव गुरु के लिये अज्ञानान्धकार को ज्ञान के प्रकाश से विकसित करने वाला कहा है । कवीर ने गुरु को ईश्वर से बढकर स्थान देते हुये कहा है—

गुरु गोविन्द दोऊ खड़े, काके लागूं पाय ।

बलिहारी गुरु आपकी, गोविन्द दियो बत्ताय ॥

इन्ही अध्यापक (गुरु) के लिये कहा गया —

गुरु कुम्हार शिप कुम्भ है, घड़ घड़ काढे खोट ।

अन्तर हाथ सहारि दे, बाहर बाहे चोट ॥

मुझे लगा कि गुरु के इस दण्ड विधान स्वभाव स्वरूप को नई परिभाषा दी जाये ।

गुरु कुम्हार शिप कुम्भ है, लख लख काढे खोट ।

अन्तर हाथ सहारि दे, बाहर राखे ओट ॥

वह मारपीट या दण्ड की अपेक्षा अब लख-लख अर्थात् अवलोकन (निरीक्षण एव पर्यवेक्षण) के माध्यम में बालक के दोषों को दूर करे व ओट रखे, बाह्य वातावरण से उमकी रक्षा करे एव आन्तरिक क्षमताओं को विकसित करे जो जीवन को सुव्यवस्थित स्वरूप प्रदान करने वाले हैं उन्ही मनीषियों को गुरु की सजा दी गई है ।

विकलाग शिक्षा में अध्यापक का स्थान

विकलाग शिक्षा में अध्यापक का स्थान इस अर्थ में भी अत्यधिक महत्त्वपूर्ण हो जाता है कि बालक में स्वाश्रयिता एव ग्रहणीय क्षमता का आशिक या अधिक मात्रा में अभाव है । विद्यालय में उसका प्रवेश अधिकाधिक स्वाश्रयी होने के लिये एव शारीरिक क्षमताओं के विकास के लिये है । अध्यापक को विभिन्न विकलागावस्थाओं के स्वरूपों का ज्ञान, तदनु रूप विधियों के विषय में विशिष्ट रूप से प्रशिक्षण से भी अधिक महत्त्वपूर्ण है— विकलागों के प्रति विशेष भुकाव की ही दिशा में विकलाग शिक्षक के रूप में अध्यापकीय दायित्व का निर्वहन एव कार्य में भावना पक्ष का आधारभूत सिद्धान्त । भावना के अभाव में बालकों में भ्रमनाशा के विकार की सम्भावना बनी रहेगी जो उसे श्रम एव जीवन से पलायन वृत्ति का बना देगी ।

विकसित होती नूतन पद्धतियाँ एव तकनीक से अध्यापक स्वयं को परिचित रखते हुये अपनी पद्धतियों का अभिनवन करने वाला अध्यापक अत्यन्त प्रभावशाली व्यक्तित्व रखता है । “प्रगतिशील अध्यापक शिक्षण की रुद्धियों के साथ चिपके नहीं रहते । वे वातावरणीय अवस्था, समाज की आवश्यकता एव विकलाग बालक की क्षमताओं के अनुसार अपनी शिक्षण प्रक्रियाओं को परिवर्द्धित, सशोचित एव विकसित करते हैं । प्रो० उमाशंकर गौड़ के इस कथन में विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में अध्यापक का स्थान और भी महत्त्वपूर्ण प्रतीत होता है कि विकलाग बालक को भूत या भविष्य की अपेक्षा वर्तमान के लिये सर्वप्रथम तैयार करना है ।

विकलांग शिक्षा एवं विशेषज्ञ अध्यापक

विकलांग शिक्षा की सफलता का सूर्य अध्यापक के गुणों के प्रकाश से ही देदीप्यमान है। विकलांगवस्था का ज्ञान, समाज का अध्ययन, शिक्षण में विशेष दक्षता एवं आत्म-विश्वास, विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में जुटे हुये विशेषज्ञ अध्यापक के गुण हैं। स्पष्ट ही है कि इस क्षेत्र में सेवारत अध्यापक की कार्यवस्थायें विद्यालयीय कार्यक्रमों तथा विकलांगों की प्रकृति, संस्था, पारिवारिक, धार्मिक, आर्थिक, शैक्षिक एवं मनोवस्था पर निर्भर करती हैं।

सामान्य विद्यालय में कार्य करने वाले अध्यापक से इस क्षेत्र में सेवारत अध्यापक का दायित्व अधिक है। उसे विशेष आयु वर्ग के अनुसार भी बालकों की क्षमता और शक्ति का पता लगाकर अपने शैक्षिक कौशल में मोड़ देना पड़ता है। बहुधा विकलांग व्यक्तित्व भी अध्यापक को प्रभावित विये बिना नहीं रहता। 'जैसे-जैसे विभिन्न विकलांगवस्था में वृद्धि होती जायेगी विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में अधिकाधिक निपुण, लगनशील एवं विद्वान विशेषज्ञ-अध्यापक ही विकलांगों को नवजीवन प्रदान करने की दिशा में सफल हो सकेंगे।' शिक्षा सन्त स्वामी वेशवानन्द की यह धारणा व्यावसायिक योग्यता एवं विशेषज्ञ अध्यापकों से ही विकलांग शिक्षा की सफलता को प्रकट करती है। शिक्षा सन्त ने ग्रामोत्थान विद्यापीठ, सगरिया (राजस्थान) में सन् ४५ में विकलांगों के लिये व्यवसाय सुविधायें यथा—दर्जी, खाती, कुम्हार, हाथ बर्धा, वैद्यक आदि प्रदान कीं। यहाँ से अनेक विकलांग सम्पन्न जीवन की ओर अग्रसर हुए।

विकलांग शिक्षा एवं विशेषज्ञ अध्यापक

विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में कार्य करने वाले अध्यापकों में सहिष्णुता, स्नेह, सेवाभाव के साथ सहयोग की भावना भी अति प्रबल होनी चाहिये; विशेषकर उन अध्यापकों में जो विकलांग शिक्षा के विशेषज्ञ कहे जाते हैं। ये क्षमतायें उतनी ही आवश्यक हैं जितना कि विषय पर अधिकार।

अध्यापक एवं विकलांग

अध्यापक का विकलांगों की अवस्था, रूप, रोगग्रस्तता, उपचार, कार्यक्षमता, एवं सामाजिक स्तर से परिचित होना अत्यन्त आवश्यक है। जब तक अध्यापक विकलांगों की अवस्था से अपरिचित रहेगा वह उन्हें विश्वासपूर्वक शिक्षण प्रदान नहीं कर सकेगा। दूसरी बाधा उपस्थित होगी शैक्षिक समझन की। इसके अभाव में कार्यक्रम का विभाजन भी उचित नहीं होगा। अतः शिक्षक का अपने शिक्षार्थी की अवस्था से परिचित होना नितान्त महत्त्वपूर्ण है। प्रस्तुत समस्त स्थितियों से बढ़कर है विकलांग बालक का विश्वास प्राप्त करना।

अध्यापक एवं विभिन्न विकलांगवस्था

शारीरिक, मानसिक एवं संवेगात्मक दृष्टि से विकारग्रस्त बालकों की ही नहीं, स्वयं रोगों की सस्या भी इतनी अधिक है कि एक अध्यापक विभिन्न विकारों से ग्रस्त अवस्थाओं से परिचित नहीं रह सकता, जबकि अध्यापक का इन सभी पक्षों से परिचित होना नितान्त आवश्यक है। इन पक्षों में रोग, चिकित्सा एवं शैक्षिक समझन की नवीनतम

पद्धतियाँ भी सम्मिलित है। अतः यह समीचीन होगा कि इस क्षेत्र में कार्य करने वाला अध्यापक विभिन्न विकलागावस्था एवं शिक्षण का नीचे लिखे अनुसार पंचमार्गी समायोजन करे —

- १ पुनर्वोधन कार्यक्रम
- २ अस्पताल में प्रत्यक्ष रोगी सम्पर्क
३. विद्यालय, अभिभावक एवं चिकित्सा का विचार-विमर्श कार्यक्रम
- ४ शिक्षण कार्यक्रम
- ५ विशिष्ट ।

पुनर्वोधन कार्यक्रम

अध्यापक नवीनतम उपचार-कार्यों एवं शिक्षण पद्धतियों से परिचित रहे, यह साधारण जीवन में तभी सम्भव है जब पुनर्वोधन कार्यक्रम की व्यवस्था विद्यालय द्वारा हो। यह कार्यक्रम तीन भागों में सम्पन्न किया जा सकता है :—

- १ शारीरिक एवं मानसिक चिकित्सा के क्षेत्र में विशेषज्ञ एवं चिकित्सक द्वारा नवीनतम विकास अवस्थाओं, विभिन्न परीक्षणों, जन-सामान्य तक उनकी सम्भावनाओं, सुविधाओं एवं उपलब्ध स्थलों का विवेचन किया जाये।
- २ पुनर्वोधन कार्यक्रम में विशेषज्ञ द्वारा सम्बन्धित अध्यापक की सीमा, दिशा-निर्देश एवं परामर्श क्षेत्र का सम्भाव्य निर्धारण होना चाहिये।
- ३ चिकित्सा के अभाव में अध्यापक का दायित्व क्षेत्र क्या, कितना और किस प्रकार हो, स्पष्ट रहना चाहिये।
- ४ आवश्यक चार्ट्स, मॉडल एवं साधारण विधियाँ दशनि वाले उपकरणों की उचित व्यवस्था होनी चाहिये।

अस्पताल में प्रत्यक्ष रोगी सम्पर्क

स्वास्थ्य सेवा विभाग से सम्पर्क स्थापित करके या सीधे चिकित्सालय से सम्बन्ध स्थापित करके विभिन्न प्रकार के रोगी बालकों का पर्यवेक्षण किया जा सकता है, जिससे उपचार, लक्षण, अवस्था एवं सुधार स्थिति का प्रत्यक्ष परिचय विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में कार्य करने वाले अध्यापक को हो जाये।

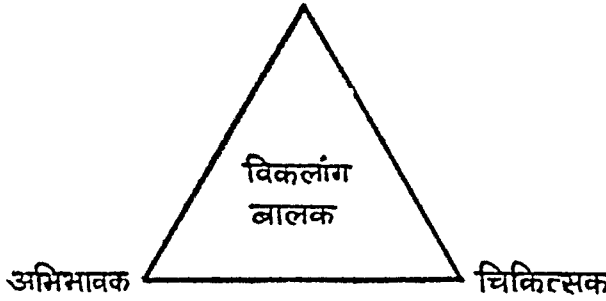
अध्यापक अपने ही रोगी छात्र के स्वभाव एवं ग्रहणीय शक्तियों से जानकारी प्राप्त करके सामान्यावस्था में आने पर उचित दिशा निर्देशन एवं शिक्षण प्रदान कर सकता है।

मर्यादित उपलब्ध पुनर्वोधन कार्यक्रम की यह है कि अध्यापक स्वयं विभिन्न उपकरणों एवं विधियों का व्यावहारिक ज्ञान प्राप्त कर ले।

अध्यापक, अभिभावक एवं चिकित्सक का विचार-विमर्श कार्यक्रम

विकारग्रस्त बालक की समस्या का सम्बन्ध जहाँ अध्यापक से है, वहाँ अभिभावक एवं चिकित्सक का भी विशिष्ट दायित्व है। इनमें से एक पक्ष की भी उदासीनता विकलांग बालक के विकास में बाधा उत्पन्न कर देगी, इसमें शेष दो पक्षों द्वारा किया गया

श्रम, शक्ति एवं निर्मित वातावरण अर्थहीन हो जायेगा। अतः इस कार्य में इन तीनों पक्षों का विचार-विमर्श जिस निष्कर्ष को देगा वही शिक्षण का आधार होगा।



विकलांग शिक्षा एक त्रिभुजी प्रक्रिया है, जिसमें अध्यापक, अभिभावक, एवं चिकित्सक तीनों एक विचार से सहमत हो, विकलांग बालक के शैक्षिक विकास में योगदान दें। निकमर के शब्दों में, "समस्त विकलांग बच्चों के लिये इस बात की समान रूप से आवश्यकता है कि उन्हें अपनी क्षमताओं तथा परिसीमाओं का यथार्थ बोध हो तथा वे अपने दारे में एक सम्पूर्ण वैयक्तिक सकल्पना का विकास करें। प्रत्येक बालक के व्यक्तित्व पर हर प्रकार की बाधा का मनोवैज्ञानिक प्रभाव पडना इन बच्चों के लिये विशेष सेवाओं की स्थापना के पक्ष में एक प्रभावशाली तर्क है।"

प्रस्तुत कथन की सत्यता इस त्रिभुजी कार्यक्रम के सुव्यवस्थित समजन पर ही निर्भर करती है। अध्यापक, अभिभावक एवं चिकित्सक तीनों से एक के भी अभाव में विकलांग विद्यालय में शैक्षिक समजन पगु है। अध्यापक के अभाव में शिक्षण एवं भावी जीवन की तैयारी की शृंखला खण्डित हो जाती है। अभिभावक के अभाव में सरक्षण एवं सुरक्षा, और चिकित्सक के अभाव में शारीरिक विकार में सुधार, नियन्त्रण, एवं क्षीण होती कार्य शक्ति का निर्मूलन असम्भव है। इन तीनों से सामाजिक स्वीकृति, सवेगात्मक नियन्त्रण, आत्मनिर्भरता एवं विकलांग व्यक्तित्व के विकास में समुचित सहायता प्राप्त होती है।

अध्यापक शैक्षिक समजन की दृष्टि से अभिभावक एवं चिकित्सक की भूमिका का भी पर्याप्त सीमा तक दायित्व निभाता है, अतः वह ही एक मात्र ऐसी छुरी है जिस पर अभिभावक एवं चिकित्सक दोनों के श्रम का फल अवलम्बित है। इस दृष्टि से अध्यापक का कार्य क्षेत्र और भी महत्त्वपूर्ण हो जाता है।

शिक्षण कार्यक्रम

शिक्षण कार्यक्रम की व्यवस्था विकलांग बालक में या सामान्य विद्यालय में सुनिश्चित विधि के अन्तर्गत की जाये, जिसमें निम्नलिखित विन्दुओं का समावेश उल्लेखनीय होगा :—

विकलांगों का वर्गीकरण

१ शारीरिक विकलांगता

(अ) हाथ या पैर से सम्बन्धित

- (आ) नेत्र, कर्ण एवं वाणी दोष सम्बन्धी
(इ) विभिन्न विकार सम्बन्धी
२. मानसिक विकलागता
(अ) मन्द बुद्धि सम्बन्धी
(आ) शिक्षणोपयुक्त मन्दता सम्बन्धी
(इ) प्रतिभा बालक (विशिष्ट बालक)
३. सवेगात्मक विकलागता
(अ) व्यवहार की समस्या
(आ) सामाजिक कुसमायोजन
४. विशेष शैक्षिक कार्य, असाध्य विकलागो हेतु
५. समय विभाग चक्र
(अ) क्षमता
(आ) समय
(इ) विषयवस्तु
(ई) उद्योग (स्वावलम्बी कार्यक्रम)
(उ) विश्राम अवधि
६. अल्पाहार एवं मध्याह्न भोजन
७. मनोरंजन
- ८ परिवहन की व्यवस्था
- ९ प्रगति आलेखन

उपर्युक्त तथ्यों को दृष्टिगत रखकर अध्यापक का दायित्व है कि वह कार्यक्रम की रूपरेखा निर्मित करे और तदनुसार शिक्षण समारम्भ करे। अध्यापक को यह भी अधिकार है कि वह शैक्षिक कार्यक्रम की योजना निर्मित करते समय विकलागो की वैयक्तिक समस्याओं एवं बाधाओं को भी दृष्टि में रखे।

“विकलाग बालक को विद्यालय में परीक्षा उत्तीर्ण कराने की दृष्टि से ग्रहण करना बहुत बड़ी भूल होगी। यह धारणा विकलांग शिक्षा के आधारभूत तत्वों को ही निर्मूल नहीं कर देगी, अपितु विकलाग बालकों के साथ बोझा होगी।” चन्द्रपति की विचारवारा विकलागो को निरै सैद्धान्तिक ज्ञान में बचाना है। विकलाग व्यावहारिक क्षेत्र में जितना आत्म-निर्भर होगा उसका जीवन के प्रति उनना ही विश्वास पैदा होगा जिससे वह समाज की एक उपयोगी इकाई अपने को अनुभव करने लगेगा। यही शिक्षण कार्यक्रम का मुख्य लक्ष्य है।

विशेष परिभ्रामी अध्यापक

विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में यदि नामान्य विद्यालय अपनी मेवाएँ प्रस्तुत करते हैं और उनके मक्षम कोई विशेष कठिनाई उपस्थित होती है तो वे मनोविज्ञान-शास्त्रियों, उच्चारण सुधार के क्षेत्र में कार्य करने वाले अध्यापकों या समाज सेवा के क्षेत्र में कार्य

करने वाले सामाजिक मनोवैज्ञानिकों की नियमित सेवाएँ प्राप्त कर सकते हैं। इन सेवाओं की उपयोगिता विकलांगों की अवस्था एवं आवश्यकता पर निर्भर करेगी। अतः विद्यालय विकलांगों का वर्गीकरण करके उनकी समस्याओं के निराकरण हेतु उचित व्यवस्था प्रदान करें। अतः विशेष परिभ्रामी अध्यापक के लिये प्रमुख विचारणीय बिन्दु नीचे लिखे जा रहे हैं —

१. विकलांगों की विभिन्न अवस्थाएँ एवं उनकी समस्याओं का वर्गीकरण।
२. विकलांगों का क्षेत्र, विशेष निर्देशन की अवधि एवं विकलांगों का प्रगति आलेखन।
३. विशेष परिभ्रामी अध्यापक एक साथ कई विद्यालयों को अल्पकालीन अन्तर से अपने परामर्श एवं निरीक्षण हेतु ले सकता है।
४. सामान्य दृष्टि दोष में युक्त बालक या श्रवण सामान्य दोष से युक्त बालक चिकित्सा के उपरान्त आकस्मिक निर्देशन में लिये जा सकते हैं।
५. विकलांग शिक्षा विशेषज्ञ द्वारा शारीरिक विकलांगता के नियन्त्रण के उपरान्त नियमित अध्यापकों का विकलांगों को शिक्षित करने हेतु प्राथमिक दायित्व हो जाता है।
६. विकलांग शिक्षा के विशिष्ट अवसर एवं शिक्षण प्रभार एवं विकलांग छात्रों की कार्य क्षमता का मन्तुनित प्रावधान निश्चित किया जाना ही श्रेयस्कर है।
७. परिभ्रामी अध्यापक विकलांग बालकों की सामाजिक, पारिवारिक, भावात्मक अवस्थाओं से परिचित होकर विकलांग छात्रों को, नियमित एवं आकस्मिक परामर्श, जैसी भी स्थिति हो, व्यवस्था कर सकता है। इस कार्य का सर्वाधिक औचित्य ग्रामीण क्षेत्रों में अत्युत्तम है जहाँ प्रायः विकलांग छात्र आस-पास के गाँवों में कम संख्या में होते हैं। साथ ही ग्रामीण क्षेत्र में विशेष शिक्षा सुविधाएँ नाम मात्र की रहती हैं।
८. पुरोगम निर्धारित करते समय विकलांगों के प्रकार एवं वर्तमान अवस्था का पूर्ण-रूपेण ज्ञान विकलांग शिक्षा विशेषज्ञ को होना चाहिये। माता-पिता एवं अभिभावकों का भी यह दायित्व हो जाता है कि वे सामाजिक अनुकूलन या आवेगात्मक स्थिति में विशेषज्ञों को सूचित करें एवं सहयोग दें।
९. विद्यालयीय कक्षा अध्यापक परिभ्रामी अध्यापक से परामर्श एवं सशोधन के रूप में सक्रिय सम्पर्क बनाये रख सकता है। विकलांगों की विशेष गतिविधियों के अवसर पर उचित मार्गदर्शन ग्रहण कर तात्कालिक आवश्यक कार्यवाही कर सकता है।

विशेष कक्ष एवं विकलांग

विद्यालय विकलांगों हेतु विशेष कक्षा की व्यवस्था कर सकता है, जिसे विशेष कक्ष के रूप में प्रयोग में लिया जाये। नेत्र, दृष्टि एवं श्रवण दोष वाले तथा लूले-लैंगडे या अन्य प्रकार के विकलांग, विशेष रूप से विकलांग, शिक्षा के क्षेत्र में प्रशिक्षित अध्यापक की देखरेख में शिक्षा ग्रहण करें। विशेष कक्ष का उपयोग नियमित अवधि से अधिक होना आवश्यक है। आवश्यकता पडने पर विकलांग छात्र को विशेषज्ञ परामर्श या देखभाल हेतु नियमित कक्षाओं से भी परीक्षण उपरान्त निर्देशन के लिए बुलाया जा सकता है। ऐसी स्थिति में विशेष कक्ष का उपयोग सहायक कक्ष के रूप में ही सकता है।

विशेष कक्ष में विकलांग छात्र को, ज्योंही वह सामान्य अवस्था में आये, अन्य छात्रों के मध्य शिक्षा ग्रहण करने के लिये भेज दिया जाये। मावधानी इस बात की रखनी चाहिये कि वही विकलांग छात्र विशेष कक्ष को ही सर्वस्व न मान लें।

विशेष रूप से प्रशिक्षित अध्यापक आवश्यकतानुसार विकलांगों की विभिन्न अवस्था की दृष्टि में विशेष कक्ष में सहायक उपकरणों के माध्यम से बालक को अभ्यास दें जो नियमित कक्षा में सम्भव नहीं होते। एक प्रकार में यह विशेष कक्ष प्रयोगशाला के रूप में सक्रिय होंगे।

विद्यालय विकलांग छात्रों को घर में विद्यालय लाने व ले जाने की व्यवस्था भी करें, जिससे सुरक्षा और सम्मान की भावना का भी विकलांगों में विकास हो। भ्रमण एवं शैक्षिक कार्यक्रमों का आयोजन भी अल्पान्तर से इन छात्रों हेतु होते रहना आवश्यक है। सामान्य बालकों में इन्हे अलगवाव की स्थिति में नहीं दर्शाना चाहिये। आवश्यकता पड़ने पर ऐसे छात्रों का उनके घर पर भी शिक्षण सम्भव है। माता-पिता या अभिभावकों से विचार-विमर्श कर ऐसे छात्रों हेतु विशेष निर्देशन शिक्षण के अन्तर्गत आकस्मिक देखभाल के माध्यम से बालक को विद्यालय में भी अनुकूलन की स्थिति में लाया जा सकता है।

भावात्मक या आवेगात्मक स्थिति में, जबकि बालक पड़ोसियों द्वारा, या समाज के अन्य लोगों द्वारा, चिढ़ाया या तग किया जाता है, अपना सन्तुलन नहीं बनाये रख सकता। ऐसी स्थिति में बालक को विकलांगों हेतु बने विशेष आवासीय कक्ष में प्रवेश दिया जाना आवश्यक है जिससे उनके आवेगात्मक उद्वेगों को नियन्त्रित करने में सुविधा हो सके। एतदर्थ परिभ्रामी अध्यापक का योगदान महत्त्वपूर्ण कहा जा सकता है।

विकलांग शिक्षा एवं विशेषज्ञ

शिक्षाविदों ने सर्वसम्मत दृष्टि में यह स्वीकार कर लिया है कि विकलांगों की समस्या अपनी व्यक्तिगत समस्या है। वह समाज में कृपा की नहीं, सहयोग की अपेक्षा करते हैं। समाज को उनकी समस्याओं को समझकर सुनिश्चित समाधान निकालना होगा। अतः यह समीचीन होगा कि विकलांगों को सही शिक्षण प्रदान करने हेतु, अध्यापक उनकी समस्याओं को समझें।

विकलांग शिक्षा विशेषज्ञ की आवश्यकता

विकलांग बालक की समस्या एवं व्यवहार को समझने, एवं नियन्त्रित, संशोधित परिवर्धित एवं मार्गान्तनीकरण करने हेतु यह उपयुक्त होगा कि अध्यापक विभिन्न विकलांगवस्था में पूर्णतः परिचित हो। विकलांग बालकों में मानसिक विकलांगता से युक्त बालक के व्यवहार को अमामान्य-बुद्धि बालक की शिक्षा के क्षेत्र में प्रशिक्षित अध्यापक नहीं प्रकार में नियन्त्रित कर सकता है। इसी प्रकार शारीरिक, सवेगात्मक एवं अन्य प्रकार के विकलांग बालकों को शिक्षण प्रदान करने के लिए उस क्षेत्र में विशेषज्ञ अध्यापक का होना अत्यन्त आवश्यक है। विकलांग शिक्षा विशेषज्ञों की आवश्यकता निम्नलिखित बिन्दुओं द्वारा सहज स्पष्ट हो जाती है.—

(अ) विकलांग शिक्षा विशेषज्ञ, बालक की क्षमता एवं अन्य स्वस्थ अंगों की कार्य-सोपा में परिचित होकर, उन्हें सक्रिय करता है।

(आ) आत्मविश्वास की भावना से विकलांग बालक के व्यक्तित्व को वह पुष्टता प्रदान करता है।

(इ) विशेषज्ञ अध्यापक परम्परित अध्यापक से अधिक त्वरित गति से विकलांग बालक को पहचान कर शिक्षा दे सकता है।

(ई) वह विकलांग बालक के व्यक्तित्व को मान्यता देता हुआ समजन स्थापित करता है।

(उ) परम्परित अध्यापक की अपेक्षा वह अधिक शीघ्रता से विकलांग बालक में विश्वास उत्पन्न करता है।

(ऊ) विशेषज्ञ होने के कारण वह विकलांग बालक की रुचि को उमकी क्षमता के अनुसार सक्रिय करके और योग्य व्यावसायिकता के कौशल में ढालकर जीवन को उन्नत स्तर से जीने योग्य बनाता है।

(ए) वह विकलांग बालक की असामान्य अवस्था में भी देखभाल कर सकता है।

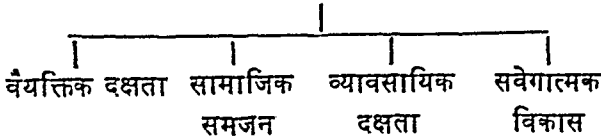
(ऐ) विशेषज्ञ विकलांगों के प्रति जनसाधारण के पूर्वाग्रही विचारों को परिवर्तित करें जो परिवार एवं परिवार से सामाजिक योग्यता को प्रदान कर उस खाई को पाटने में सक्षम है, जो वर्षों से इस वर्ग के साथ व्यवहार में चली आ रही है।

(ओ) वह स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम के माध्यम से स्वस्थ स्वभाव, एवं स्वच्छता को व्यावहारिक रूप में अपनाया जा सकता है जिससे विकलांगों में स्वस्थ स्वभाव का विकास होगा।

(औ) अवकाश के उचित उपयोग के साथ-साथ वह शैक्षिक कार्यक्रमों के अन्तर्गत सामुदायिक सेवाओं में योगदान देने की क्षमता का विकास करके दायित्व एवं कर्तव्यों के प्रति सजग रख सकता है।

प्रस्तुत विन्दुओं के आधार पर विकलांग-शिक्षा विशेषज्ञ अध्यापक की आवश्यकता को प्रमुख चार भागों में स्वीकार किया जा सकता है।

विकलांग शिक्षा विशेषज्ञ अध्यापक की आवश्यकता



वैयक्तिक दक्षता

शिक्षण में वैयक्तिक दक्षता एक-पक्षीय नहीं होती। जो अध्यापक बालक को दक्ष बनाना चाहता है उसका स्वयं भी दक्ष होना आवश्यक है। अवस्था, क्षमता एवं रुचि के आधार पर अध्यापक विकलांग छात्र की श्रेणियों को दक्षता प्रदान कर सकता है। वैयक्तिक दक्षता विकलांग के कार्यों के प्रति उसके स्वाभाविक भुकाव को लेकर होगी, परन्तु ऐसा करने में विशेष दक्षता युक्त अध्यापक ही सफल हो सकते हैं।

सामाजिक समजन

विकलांग बालक समाज से बाहर कोई स्वतन्त्र इकाई नहीं है। वह समाज का अंग है। उसका सम्पूर्ण व्यवहार और जीवन समाज के साथ प्रत्येक कोण से जुड़ा हुआ है।

ममाज उसे अपग समझकर अपने से भिन्न समझता है एव वह स्वयं अपनी अवस्था के फल-स्वरूप अपने को समाज में अलग-थलग मान बैठता है, जिससे विकलांग बालक के जीवन में भगनाशा व्याप जाती है। ऐसे बालक समाज के लिये घातक मिद्ध हो सकते हैं, यथा—सामाजिक मूल्यों या मान्यताओं की अवहेलना, उल्लंघन आदि। सामाजिक समजन एक प्रकार से समाज की स्वीकृति है, जो विपन्न अवस्थाग्रस्त बालक के अस्तित्व को पूर्ण सम्मान प्रदान करती है। बालक, चाहे किसी भी अवस्था का क्यों न हो, अपने को समाज का अविभाज्य अंग मानकर ही जीवित रह सकता है।

अध्यापक सामाजिक एव धार्मिक परम्पराओं एव मान्यताओं के उदार स्वरूपों का विवेचन करके डम अभाव की पूर्ति कर सकता है। यथा—कुब्जा की कथा, शवरी के वेर, रत्ति देव की अतिथि मेवा, सूर की कहानी आदि।

व्यावसायिक दक्षता

स्वावलम्बन एव आत्मनिर्भरता जीवन में सन्तोष की सर्वाङ्गपूर्ण स्थिति कही जा सकती है। व्यावसायिक दक्षता के माध्यम से इसे सहज अर्जित किया जा सकता है। विकलांग अपनी क्षमतानुसार भी व्यावसायिक दक्षता का अर्जन करते, एव समाज उसे आत्मनिर्भर बनाने की दिशा में वह सभी सम्भव प्रयत्न करे जिससे उसके द्वारा निमित्त वस्तुओं को विक्रय एव मरक्षण की समस्या का सामना न करना पड़े। अवस्थानुसार कार्यों का चयन एव उनका प्रशिक्षण भी सम्भव है। विकलांग द्वारा हीन भावना का त्याग व्यावसायिक दक्षता के विकास से भी सम्भव है। इस हेतु राज्यस्तरीय या राष्ट्रीय व्यावसायिक निर्देशन केन्द्रों की सहायता ली जा सकती है।

सवेगात्मक विकास

वृत्ति को उदार, विचारों को दूरदर्शी, एव विकलांगों को चिन्तनशील बनाने के लिए समय-समय पर प्रदर्शनियों, विचार गोष्ठियों, शिविरों एव अन्य आयोजनों की सुव्यवस्था करनी श्रेयस्कर है। विद्यालयीय स्तर के अतिरिक्त, सवेगात्मक विकास का परिमार्जन करने हेतु उनकी भ्रमण, मरस्वती यात्राएँ, वनभोज एव अन्य कार्यक्रमों में सम्मिलित करे। मेलों एव पर्वों के अवसर पर उन्हें विशेष मेवा-कार्य सौंपे जाएँ।

प्रेरक एव उपचारात्मक अवस्थाएँ शिक्षण की दृष्टि से भिन्न ही, परन्तु छात्र-भेद न किया जाए। अध्यापक विकलांगों को सकारात्मक एव नकारात्मक अभिवृत्तियों से भी परिचित हो।

विकलांगों में ही नहीं, प्रायः माध्यामिक बालकों में भी सहमाथी, विद्यालयीय एव सामाजिक समजन के प्रति असन्तोष के पीछे, घर का वातावरण, आर्थिक अभाव एव तनावपूर्ण व्यवहार ही होता है। अतः अध्यापक बालक में स्वतः प्रेरित सवेगों का स्वागत करे, न कि उसमें ऊपर उठ दबाव दे।

अखिल भारतीय जिला शिक्षा अधिकारी सम्मेलन में ६ मार्च ७६ को बोलते हुए प्रधान मन्त्री इन्दिरा गांधी ने कहा—“बालकों को दिया जाने वाला शिक्षण महत्त्वपूर्ण है, तो अध्यापक का व्यक्तित्व भी कम महत्त्वपूर्ण नहीं है।” इसके साथ ही उन्होंने यह स्पष्ट किया कि “जो अध्यापक जीवन और मसार के क्रिया कलापों में रुचि नहीं लेता वह प्रभावशाली व्यक्ति नहीं।” आज विश्व की सर्वाधिक व्यस्त महिला जो भारतीय जन-जीवन के

समस्त पहलुओं पर व्यावहारिक चिन्तन प्रदान कर रही है अध्यापक को मात्र वृत्ति (नौकरी) तक ही सीमित नहीं देखना चाहती अपितु उसमें जन-जीवन से जुड़ा, एक व्यावहारिक अध्यापक व्यक्तित्व विकसित करना चाहती है। अध्यापक के व्यक्तित्व की यही स्वाभाविकता विकलाग बालको में आत्म-विश्वास उत्पन्न करेगी।

सार संक्षेप

विकलाग शिक्षा और अध्यापक

स्वध्वरा करति जातवेदा यक्षाद्देवा अमृतान्पिप्रपन्न ।

ऋग् ७ । १७।५.

(अध्यापक वही प्रशंसा का पात्र है जो अपने शिष्यों को सुयोग्य, सदाचारी और मुशील बनाता है।)

दण्ड की अपेक्षा बाह्य वार्तावरण से रक्षण, निरीक्षण एवं पर्यवेक्षण के माध्यम से अन्त शक्तियों का विकास करने वाले मनीषी गुरु कहलाते हैं। विकलाग शिक्षा के अध्यापक में भावना पक्ष का प्रावत्य होना चाहिये। सुरेन्द्र की विचारधारानुसार, "विकलाग बालक की आवश्यकता एवं क्षमताओं की उपयोगिता एवं पूर्ति ही शिक्षण का केन्द्र है।"

विशेषज्ञ अध्यापक विद्वान एवं व्यवसाय के प्रति निष्ठावान भी हो। शिक्षा सन्त, स्वामी केशवानन्द अध्यापक को बहुमुखी प्रतिभा का धनी स्वीकारते हुए कहते हैं "अध्यापक ही गाँव का चिकित्सक है।"

विभिन्न विकलागावस्था हेतु कार्यक्रम

पुनर्बोधक कार्यक्रम

विचार विमर्श (अध्यापक, अभिभावक एवं विशेषज्ञ)

चिकित्सालय में प्रत्यक्ष रोगी सम्पर्क

विशिष्ट—अभिभावक कार्यक्रम

अध्यापक ही एक मात्र ऐसी धुरी है जिस पर अभिभावक एवं चिकित्सक दोनों के श्रम का फल अवलम्बित है।

शिक्षण कार्यक्रम

विकलागो की अवस्था एवं वर्गीकरण —

शारीरिक विकलागता

मानसिक विकलागता

सवेगात्मक विकलागता

प्रसाध्य विकलागता

विद्यालयीय नियोजन

शिक्षण में समय विभाग चक्र निर्माण के सिद्धान्त-एवं व्यावहारिक समस्याओं का निराकरण।

विकलागो की अवस्था एवं शारीरिक क्षमता

अवधि एवं विषय विशेष

उद्योग (आजीविकोपार्जन हेतु)

मनोरजन

मध्याह्न भोजन एवं अल्पाहार

परिवहन की व्यवस्था

चन्द्रपति के शब्दों में 'विकलांग बालक को विद्यालय में परीक्षा उत्तीर्ण कराने की दृष्टि से प्रविष्ट कराना बहुत बड़ी भूल होगी, यह धारणा विकलांग शिक्षा के आधारभूत तत्वों को ही निर्मूल-नहीं कर देगी, अपितु विकलांग बालकों के साथ भी बहुत बड़ा धोखा होगा ।'

विशेष परिभ्रामी अध्यापक

सामान्य विद्यालय हो या विशिष्ट, दोनों ही विद्यालयों में परिभ्रामी अध्यापक का महत्त्व है। विद्यालयीय समस्याओं का समाधान, व्यक्तिगत विभिन्नता एवं विशिष्ट मार्गदर्शन हेतु परिभ्रामी अध्यापकों की सेवाएँ उपयोगी हैं।

कतिपय अवस्थाओं में परामर्श-के रूप में इनकी सेवाओं का उपयोग, अध्यापक, अभिभावक एवं विकलांग छात्र तीनों के लिए लाभप्रद है क्योंकि इन्हें अपने भ्रमण काल में अनेकों बालकों, अवस्थाओं एवं विकारों से परिचित ही नहीं होना पड़ता अपितु उनके लिए विभिन्न साधन, उपकरण एवं उपचार प्रयोग में लाने से उनके अनुभव का विकास विविध क्षेत्र में होता है।

सामान्य विद्यालय में ही विकलांग बालक शिक्षा ग्रहण करें। केवल विशिष्टावस्था में ही विशेष विद्यालयों में बालकों को अवेश दिलवाया जावे।

विशेष प्रयोगशाला विशेष कार्यों हेतु परिभ्रामी अध्यापकों के नियन्त्रण में सञ्चालित हो।

आवागमन हेतु सुरक्षा एवं सम्मान की भावना दर्शाने वाले वाहन हों। भावात्मक एवं आवेगात्मक अवस्थाओं में भी परिभ्रामी अध्यापक का योगदान महत्त्वपूर्ण रहता है।

विशेष कक्ष एवं विकलांग

विशेष कार्य, परीक्षण, रुचि एवं कार्यों की योजना विकलांगों की अवस्थानुसार ही होनी चाहिये। विशेष कक्ष में बालक अपनी क्षमता का उपयोग करे, उपकरण एवं अन्य साधन को आसानी से प्रयुक्त कर सके। व्यावसायिकता की दृष्टि से जीवन स्तर को समुन्नत करने के लिए अवकाश का उपयोग हो।

“अवकाश के सदुपयोग की दृष्टि से विकलांगों हेतु विशेष कक्ष जीवन की सफलता का सोपान कहा जा सकता है।” (डा. रतन लाल शर्मा)

विशेषज्ञ अध्यापक की उपयोगिता

वैयक्तिक दक्षता का विकास

सामाजिक समंजन

व्यावसायिक दक्षता

सवेगात्मक विकास

श्रीमती इन्दिरा गाँधी जीवन और ससार के क्रियाकलापो से भिन्न अध्यापक के व्यक्तित्व को महत्त्वहीन मानती है। उन्होंने अखिल भारतीय शिक्षा अधिकारी सम्मेलन (मार्च ७६) में शिक्षा के समग्र पहलुओं पर अपना विचार दिया।

III विकलाग विद्यालय

वैज्ञानिक प्रगति, आवागमन के साधनों का विकास, समय और दूरी पर विजय एवं औद्योगीकरण ने नगरीकरण का विकास जिस तेजी से किया वह इस सदी का चमत्कारी प्रभाव कहा जा सकता है। जनसंख्या की वृद्धि एवं जीवन स्तर में तालमेल न होने से मानसिक तनाव का रूप प्रतिदिन परिलक्षित होता है। दुर्घटनाएँ, कुपोषण, गर्भावस्था में माता की अपर्याप्त देखभाल, प्राकृतिक प्रकोप, अशिक्षा आदि के परिणामस्वरूप जन सामान्य अपनी धारणाओं, दृष्टि और विचार में प्रजातन्त्रीय आधार पर परिवर्तन लाने में अममर्थ रहता है। आज भी विकलागों की ओर से हम उदासीन हैं। डा. वी. वी. गिरी (भूतपूर्व राष्ट्रपति) ने विकलाग विद्यालयों के सदर्थ में कहा था, "यह अत्यन्त दुःख की बात है कि विकलागों के प्रति दया दिखाने वाले दृष्टिकोण में परिवर्तन नहीं आया। सरकारी सेवाओं में विकलागों हेतु स्थान सुरक्षित रखकर उन्हें अपने जीवन को भार रूप में नहीं, मुक्त एवं समाजोपयोगी रूप में जीना बताया।"

प्रस्तुत भूमिका से यह स्पष्ट हो जाता है कि विकलाग विद्यालय का महत्त्व एवं उपयोगिता स्वतः सिद्ध है। विकलाग विद्यालय को विशेष प्रयोगशाला के रूप में प्रयुक्त किया जाना चाहिये। प्रथम श्रेणी के नगरीय में, जहाँ कि जनसंख्या लाखों में होती है, विकलागों के लिए अलग से विद्यालय की आवश्यकता है, जहाँ पर आवासीय सुविधा व्यवस्था हो।

विशेष विद्यालयों का गठन विकलागों हेतु पूर्ण सुविधा की दृष्टि से होना चाहिये ताकि अन्धे, बहरे, लूले, लगडे, आशिक रूप से या अन्य किसी प्रकार के विकलाग उनमें प्रशिक्षण ग्रहण कर सकें। आवासीय विकलाग सस्थाओं का विकास प्राचीन है। प्राचीन काल में दानी सज्जनों, या समाजसेवी वर्ग से धन एकत्रित करके विकलाग सस्थाओं का निर्माण होता था। आत्म-निर्भरता या स्वावलम्बन की अपेक्षा एक स्थान पर विकलागों को रखकर उनके भरण पोषण की ही व्यवस्था पर सर्वाधिक ध्यान दिया जाता था। विचार केवल एक ही था कि विकलाग दर-दर भटकते या मागते न फिरे। इस दृष्टिकोण ने प्रशासनिक स्तर पर ही नहीं जनसाधारण के स्तर पर भी एक नया विचार विकसित किया है जो इस वर्ग के प्रति अलगाव की खाई को पाटने का कार्य करेगा।

विकलाग विद्यालय भवन

सामान्य विद्यालय भवन में जो विशेषताएँ और सुविधाएँ होती हैं, वे सब विकलागों के विद्यालय भवन हेतु भी होनी चाहिये। प्रकाश, वायु, धूप या जलवायु आदि की व्यवस्थाओं को दृष्टिगत रखकर विकलागों हेतु विद्यालय भवन का निर्माण होना चाहिये। इनके अतिरिक्त विकलागों की विशेष आवश्यकताओं की पूर्ति के साधन भी प्रस्तुत किये

जाने चाहिये ।

मुक्त वातावरण, कोलाहल पूर्ण स्थानों से अलग, विस्तृत क्षेत्र में विद्यालय भवन बने । विद्यालय भवन के चारों ओर हरियाली हो और अनेकों प्रकार के वार्षिकीय एवं मौसमी पौधे । विद्यालय भवन के सामने घास के उत्तम मैदान, अच्छे मार्ग, खेल के मैदान व अन्य सुविधाओं से युक्त प्रांगण हो । विशेषकर, आने-जाने के मार्ग अधिक सुविधाजनक हो ।

— पुस्तकालय भवन—विकलांग विद्यालय में पुस्तकालय भवन का अपना विशिष्ट महत्त्व हो जाता है, क्योंकि अन्धे ब्रैल लिपि की पुस्तकें चाहेगी जिनका सामान्य विद्यालयों में उपलब्ध होना सम्भव है । इसी प्रकार अन्य प्रकार के विकलांगों हेतु अन्य सामग्री या विविध पुस्तकें हो । पुस्तकालय भवन में जल, विद्युत् एवं पत्तों की सभी सुविधाएँ होनी चाहिये । विकलांग विद्यालय में पुस्तकालय एक विशिष्ट प्रयोगशाला है, जहाँ विकलांग अपनी अर्जित शक्ति पर परीक्षण, एवं उसके सवर्धन हेतु अभ्यास, कर सकते हैं । आचार्य लेखराम शर्मा का यह कथन विकलांगों के मुक्त विकास की दृष्टि से पुस्तकालय के सन्दर्भ में पूर्णतः सत्य प्रतीत होता है ।

कार्य कक्ष या उद्योग कक्ष—शिक्षा में स्वावलम्बन की दृष्टि से ही सामान्य बहु-उद्देशीय उच्चतर माध्यमिक विद्यालयों की स्थापना की, एवं उनमें उद्योग को अनिवार्य विषय के रूप में पढाये जाने की धारणा थी, किन्तु विकलांग अपना जीवन यापन स्वयं कर सके, इस निमित्त विकलांग विद्यालयों में कार्य कक्ष या उद्योग कक्ष का होना तो अत्यावश्यक है । रुचि एवं शारीरिक योग्यता के अनुसार विकलांगों को लकड़ी का काम, बुनाई का काम, कम्बल और दरी बनाना, रगाई-छपाई, वैलिडिंग का काम, खिलौने बनाना, चित्रकारी, या वस्तुओं की मरम्मत का काम सिखाया जाये । गू गे बहरे यह कार्य अत्यन्त सावधानी से कर सकते हैं । विकलांग विद्यालय का कार्य कक्ष केवल कार्य करने तक ही सीमित नहीं रहना चाहिये अपितु आत्म-निर्भरता के व्यावहारिक रूप में भी सक्रिय रहे । वर्तमान (अर्थात् १९७६) राजस्थान के मुख्य मन्त्री श्री हरिदेव जोशी का यह कथन कि, “विकलांगों के लिए जन साधारण यह अनुभव करने लग जाये कि इन लोगों की सेवाएँ भी समाजोपयोगी है एवं ये भी अपने को समाज और राष्ट्र का समर्थ सदस्य सिद्ध करे ।” स्वयं सिद्ध है । एक हाथ (पूरी बायीं बाह) से हीन श्री जोशी स्वयं अपने ही कथन के आदर्श उदाहरण हैं जिनका जीवन समाज और राष्ट्र की सेवाओं में पूर्णतः सक्रिय है ।

प्रदर्शनी कक्ष—प्रदर्शनी कक्ष का अपना एक मनोवैज्ञानिक महत्त्व है । इसमें रखी विकलांग छात्रों की वस्तुएँ उनमें उत्साहवर्धन करती हैं । प्रदर्शनी कक्ष जन सामान्य में विकलांगों के प्रति चले आ रहे दृष्टिकोण में परिवर्तन करता है । इसके द्वारा जो दूरी वर्षों से विकलांग वर्ग के प्रति अनुभव की जा रही है उसे पाटने में तथा समाज में उसको प्रतिष्ठा अर्जन के साथ-साथ समाजोपयोगी सदस्य के रूप में अपनी स्थिति बनाने में सुगमता होती है । “समाज द्वारा विकलांग को पूर्ण सदस्य के रूप में मान्यता प्राप्त होना एक बहुत बड़े मूल्य का विकास है ।” (डा० हरि)

सामान्य कक्ष—वर्तमान सदी में सामान्य कक्ष का महत्त्व विद्यालयीय व्यवस्था की दृष्टि से अपना विशिष्ट स्थान रखता है । “यही वह स्थान है जहाँ छात्र बिना औपचारिकता के कुछ देर के लिए विश्राम कर सकता है । मस्तिष्क को शिक्षण भार से मुक्त

करके तरोताजा हो सकता है, नयी स्फूर्ति ग्रहण कर सकता है।” (शिव रतन थानवी)

सामान्य कक्ष एव विकलांग—सामान्य छात्र की अपेक्षा विकलाग बालक शीघ्रता में थकता है। विद्यालय के दिन भर के व्यस्त कार्यक्रम में वह विश्राम भी चाहता है, एव मुक्त रूप से अपने श्रम का परिहार भी। अतः सामान्य कक्ष की उपयोगिता विकलाग विद्यालय में सामान्य विद्यालय से अधिक है। सामान्य कक्ष में रेडियो, टेपरिकार्डर, ट्राजिस्टर, टेलिविज़न सैट, ग्रामोफोन, अन्त खेला, (जैसे कैरम, शतरज, भाषायी खेल) आदि के अतिरिक्त अन्य मनोरंजक खिलौने हो तो अधिक अच्छा है। सामान्य कक्ष सुन्दर एवं सजा हुआ होना चाहिये। मन्द-बुद्धि छात्रों हेतु सामान्य कक्ष मनोरंजन के द्वारा शिक्षण का भी कार्य कर सकते हैं। व्यक्तिगत रुचि के अनुसार प्रत्येक छात्र अपना मनोरंजन कर सकता है। आवश्यकतानुसार सामान्य कक्ष में साधन सामग्री में भी परिवर्तन होते रहने से विकलाग नयापन अनुभव करेंगे।

विकलाग एव खेलकूद

साधारण बालक की ही भाँति विकलाग बालक की रुचियाँ, क्षमता एव जिज्ञासा होती भी है। वह भी खेल-कूद में भाग लेना चाहता है। गूँगे एव वहरे शारीरिक श्रम के सभी खेल खेल सकते हैं। फुटबाल, वालीबाल, कबड्डी, खो खो इनके प्रिय खेल हो सकते हैं। लगडे कृत्रिम पैरों का प्रयोग मनोरंजन एव खेल के क्षेत्र में कर सकते हैं। “अनुभव एव शोध के आधार पर विकलागों हेतु यह स्वीकार कर लिया गया है कि अन्य औसत बालकों के सहज ही इन्हें भी विकास के अवसर प्रदान करना शिक्षा का अपरिहार्य अंग है। अतः माता-पिता विकलाग बालकों को भार या समस्या बालक नहीं, अपितु सामान्य बालक के रूप में ग्रहण करके उन्हें शिक्षित करें। मात्र पुस्तकीय ज्ञान या व्यावसायिक दृष्टि से प्रशिक्षित करने की अपेक्षा यह उत्तम होगा कि विकलागों हेतु भरपूर खेला कूद की सुविधा उपलब्ध हो (श्रीमती चन्द्रपति)

खेलकूद शारीरिक स्फूर्ति के साथ मानसिक स्वस्थता भी प्रदान करते हैं। एक ही प्रकार के वातावरण में, व्यस्त विकलाग के सक्रिय अंग तो थकते ही हैं, उनके अतिरिक्त अन्य अंग भी कुन्द हो जाते हैं। उन्हें गतिशील बनाये रखने के लिये खेलकूद का विशिष्ट स्थान है।

विभिन्न सहगामी प्रवृत्तियाँ

विकलाग विद्यालयीय कार्यक्रम में शारीरिक, मानसिक एव व्यावसायिक कौशल की वृद्धि के साथ-साथ मौलिकता के विकास हेतु अवश्य अवसर प्रदान किए जाने चाहिये। अभिव्यक्ति के विकास एव आवेगात्मक अवस्थाओं के निस्सरण हेतु विभिन्न सहगामी प्रवृत्तियों का आयोजन उत्तम रहता है।

विकलाग साहित्यिक एव सांस्कृतिक परिपद, नाट्य परिपद या विकलाग परिपद के तत्वावधान में, विद्यालय में विभिन्न कार्यक्रमों की समुचित व्यवस्था निम्नलिखित बिन्दुओं में स्पष्ट परिलक्षित है —

विभिन्न कार्यक्रम—(विकलांगों द्वारा आयोजनीय) —

१: अभिनय—(शारीरिक एव मानसिक नियन्त्रण एव मनोरंजन)

- २ विचित्र वेशभूषा—(जनजीवन का परिचय)
- ३ कवि गोष्ठी—(मौलिक उद्भावना एव स्मृति विकास हेतु)
- ४ सगीत—(सुगम एव शान्तीय)
- ५ नृत्य—(लोक नृत्य, देशी एव विदेशी)
- ६ वाद-विवाद (सम सामयिक समस्याओं पर)
- ७ वन महोत्सव (प्रकृति प्रेम)
- ८ भ्रमण एव नरस्वती यात्राएँ (राष्ट्र प्रेम एव सद्भावना हेतु)
- ९ उत्सव एव पर्व (संस्कृति एव आदर्शों में परिचय)
- १० मेले (समाज एव राष्ट्र में अपने स्वस्य योगदान हेतु)
- ११ विकलांग परिपद—(प्रतिनिधित्व एव उत्तरदायित्व)
- १२ विकलांग सहकारी भण्डार (आत्मनिर्भरता)

विकलांग परिपद समय-समय पर विकलांग सहकारी भण्डार के आय-व्यय की जाँच करके अभिलेख प्रस्तुत करनी रहे एव अन्य छात्रों के सुभाव भी आमन्त्रित करती रहे जिमसे आयोजनीय कार्यक्रम की व्यावहारिक रूपरेखा निर्मित की जा सके।

विकलांग जलपान गृह

साधारणतः जलपान गृह का महत्त्व प्राथमिक विद्यालय से लेकर विशिष्ट विद्यालय एव प्रशिक्षण महाविद्यालयों तक ने स्वीकार कर लिया है। अनिवार्य रूप से जलपान गृह सर्वत्र सक्रिय हैं, परन्तु व्यवस्था, सेवा उपयोगिता एव स्वच्छता की दृष्टि से आपत्ति सर्वत्र है। फिर भी विश्रान्ति, भूख या मानसिक विचलन की अवस्था में जलपान गृह से दूध, चाय, फल आदि क्रय करके सेवन किये जा सकते हैं। जलपान गृह विकलांगों की आवश्यकतानुसार नामग्री रखकर इसे और भी महत्त्वपूर्ण बना सकता है।

विकलांग प्राथमिक चिकित्सा कक्ष

प्राथमिक चिकित्सा सेवा का विकास इस युग की अभूतपूर्व मानवीय सेवा है। आकस्मिक दुर्घटना इतनी दुःखद नहीं है जितना कि तत्काल प्राथमिक सहायता का प्राप्त न होना है। विकलांग बालकों की अवस्था और भी सुकोमल है। साधारण ठेस, असन्तुलन, एव अशक्त अंग के कारण कभी भी सकट उत्पन्न हो सकते हैं। ऐसी अवस्था में प्राथमिक चिकित्सा कक्ष की सेवाओं का तत्काल उपयोग बरदान सिद्ध होगा।

विकलांग एव जिमनेशियम

जिमनेशियम का अपना एक महत्त्व है। शारीरिक अशक्तता की अवस्था में शक्ति वर्धन का कार्य, एव दुर्बल अंग को पुनः सशक्त करने हेतु, साधारण व्यायाम जैसे भार न्येचना, उठाना, हाथ या पैर को गतिशीलता देना आदि का अपना व्यावहारिक महत्त्व है। विकलांग विद्यालय में जिमनेशियम को उन सभी विशिष्ट उपकरणों से युक्त कर देना चाहिये जिनकी उपयोगिता विकलांगों के उपयोग की दृष्टि से आवश्यक है।

अध्यापक की देखभाल में विकलांग बालक विशेष व्यायाम का, विशेष रूप से अशक्त अंगों में शक्ति वर्धन हेतु, अभ्यास करें। स्वास्थ्य के समुचित एव व्यवस्थित विकास हेतु विकलांगों में जिमनेशियम स्वभाव का विकास भी करना श्रेयस्कर रहेगा जिमनेशियम

स्वभाव से तात्पर्य है जिमनेशियम का शारीरिक स्वास्थ्य के लिए नियमित प्रयोग । जिमने-शियम मे आवश्यक मनोरजन सुविधाएँ भी दी जा सकती है । वही सवातन एव प्रकाश की उत्तम व्यवस्था के साथ जल की भी व्यवस्था होनी चाहिये । इस कक्ष मे रखी अभ्यास सामग्री विकलांगो की अवस्थाओ के अनुरूप अवश्य हो ।

विकलांग सहकारी भण्डार

विकलांगो की दैनिक आवश्यकताओ की पूर्ति हेतु विकलांग सहकारी भण्डार की स्थापना विकलांग विद्यालय मे होनी चाहिये । इसमे व्यावहारिक प्रशिक्षण के साथ-साथ स्वयं विकलांग अपनी निर्मित वस्तुएँ भी विक्री हेतु रख सकते हैं । हानि एव लाभ से परे, विकलांग सहकारी भण्डार का उद्देश्य बालको को अधिकाधिक उपयोगिता प्रदान करना है । सुविधा की दृष्टि से विकलांगो से पाक्षिक आवश्यकताओ की सूची प्राप्त करके सामान का क्रय करना अपव्यय एव बेकार वस्तुओ के बढने से रोकेगा ।

प्राथमिक चिकित्सा कक्ष

विकलांग विद्यालय मे प्राथमिक चिकित्सा कक्ष मे अन्त रोगी शैया व्यवस्था का होना नितान्त समीचीन होगा । आवेगात्मक अवस्था या किसी अंग के विकारयुक्त या अचानक दुर्घटना से अत्यधिक गम्भीर स्थिति के उत्पन्न हो जाने पर विकलांग को अति-शीघ्र प्राथमिक चिकित्सा कक्ष मे पहुँचा देना चाहिये । यह समस्या कक्षा कालाश के समय भी आ सकती है । सम्भव है कुछ विकलांग नियमित चिकित्सा सेवा के अन्तर्गत भी रहते हैं । डाक्टरों या विशेषज्ञों के परामर्श पर विकलांगो को नियमित स्वास्थ्य निरीक्षण के अधीन किया जा सकता है । ऐसी सभी स्थितियों मे विकलांगो हेतु प्राथमिक चिकित्सा कक्ष की उपयोगिता है ।

विकलांग विद्यालय मे शिक्षा-रत सभी विकलांगो के स्वास्थ्य की नियमित जाँच एव निर्देशन के अनुसार शिक्षण के साथ-साथ चिकित्सा व्यवस्था भी आवश्यक है । इस दृष्टि से भी प्राथमिक चिकित्सा कक्ष का विकलांग विद्यालय मे विशेष महत्वपूर्ण स्थान है ।

विकलांग छात्रावास

विकलांग विद्यालय की कल्पना आवासीय व्यवस्था के बिना करना विकलांग विद्यालय की विशिष्ट अवस्था को ही स्वीकार न करने के समान है । क्योंकि विकलांग बालक घर के वातावरण मे अपने को अलग-अलग अनुभव करता है ।

प्रस्तुत कथन की सत्यता सामुदायिक जीवन दर्शन के परिपेक्ष्य मे खरी उतरती है । सहयोग, सेवा, स्वावलम्बन, सामाजिकता के भावों का उदय छात्रावास जीवन मे सम्भव है । सामुदायिक जीवन का विस्तृत पाठ विकलांग छात्रावास के जीवन मे सहज पढ सकते हैं । छात्रावास का जीवन उत्तरदायित्व एव कर्तव्यों का मिश्रित जीवन है । यहाँ विकलांग बालक अभ्यास करने के लिए स्वयं स्वतन्त्र है ।

विकलांग छात्रावास भवन

विकलांग छात्रावास भवन खुला और सीधा होना चाहिये । कमरों के दरवाजों के दहलीज न हों, जिससे ठोकर लगने का भय न रहे । कमरों मे खिडकी एव अलमारी सरल

प्रकार की बनी हो जिनके खोलने एव बन्द करने में विकलागों को कठिनाई न हो। इसी प्रकार छात्रावास भवन के मामले में रास्ता पेड़-पौधों से स्पष्ट अलग होना आवश्यक है।

छात्रावास भवन में कक्ष बड़े हो तो उत्तम है। एक कक्ष में ६ विकलागों से लेकर १० विकलागों के लिए स्थान होना चाहिये। विकलागों हेतु छोटे कमरे प्रायः सुविधाजनक नहीं होते। प्रकाश एव वायु की व्यवस्था अन्य छात्रावासों की ही भाँति हो। विद्यालय के एक पार्श्व में ६० तक छात्रों के लिए आवासीय व्यवस्था हो। यह व्यवस्था विकलाग बालकों के अनुपात से बढ़ाई जा सकती है।

विकलाग छात्रावास उपकरण

विकलागों की स्थिति एवं उपयोगिता को दृष्टिगत रखकर छात्रावास में विकलागों हेतु चारपाई, मेज़, कुर्मी व कपड़े आदि रखने के लिए अलमारियों की व्यवस्था रहनी नितान्त आवश्यक है। यह उपकरण सहज परिवर्तित किये जा सकें, ऐसी व्यवस्था अत्यधिक लाभकारी रहती है। इसी प्रकार ऐसे विकलागों हेतु, जिनका सोते समय गिर जाने का भय है, पार्श्व-अवरोध-चारपाई हो, एव जो पैरों से अग्रग हैं, उनके लिए नीची चारपाई की व्यवस्था रहे। “विशेष स्मरणीय इसमें यही है कि उपकरण के लिए विकलाग नहीं है, अपितु विकलागों की सुविधा एव उपयोग हेतु उपकरण है।” (मा रा पालीवाल) छात्रावास में जल एव प्रकाश की समुचित व्यवस्था होनी चाहिये। सुविधा के अतिरिक्त उपयोगिता का सहज पक्ष भी है कि विकलाग बालक जल एव प्रकाश को आसानी से ग्रहण कर सकें।

विकलाग छात्रावास सामान्य कक्ष

मनोरंजन, एव सामुदायिक भावना के विकास में सामान्य कक्ष का महत्त्वपूर्ण योग है। विकलाग अपनी रुचि के अनुसार कक्ष खेल, रेडियो का सुनना, तबला, हरमोनियम तथा अन्य वाद्य यंत्रों का प्रयोग स्वेच्छा से कर सकें। पत्र-पत्रिकाओं आदि की भी व्यवस्था इसमें हो, इसके अतिरिक्त विकलागों के हित या उपयोग की दृष्टि से अन्य उत्तम सामग्री का भी चयन किया जा सकता है। सामान्य कक्ष में दीवार के साथ आराम कुर्सियाँ, तबल जिन पर गद्दे हों, या मोफा हों। सामान्य कक्ष में अच्छी दूरी बिछी हुई होनी चाहिये जहाँ विकलाग अपनी इच्छानुसार वर्गों में या अपने मित्र विकलागों के साथ चर्चा कर सकें।

विकलाग छात्रावास भोजनालय

विकलाग छात्रावास भोजनालय, छात्रावास से सलग होना चाहिये, जहाँ विकलाग सहज रूप से आ जा सकें। पाकशाला एव भोजन कक्ष में मीठा सम्बन्ध होना चाहिये जिससे भोजन गर्म एव शीघ्रता से दिया जा सके। भोजन कक्ष में स्वच्छता एव अन्य आवश्यक सुविधाओं का पूर्ण प्रबन्ध होना चाहिये। जल विकलाग बालकों की सहज पहुँच में होना चाहिये।

विकलाग छात्रावास प्रसाधन

विकलाग छात्रावास में प्रसाधन की व्यवस्था अत्यन्त उत्तम होनी चाहिये। छात्रावास से ही सतत प्रसाधन कक्ष होने आवश्यक है। इसमें शौच स्थान एव स्नानागार की

व्यवस्था इस प्रकार हो कि विकलांग इन वस्तुओं का सरलता से उपयोग कर सके। प्रसाधन स्थल का आगन चिकना या फिमलन वाला नहीं हो। प्रसाधन स्थल छोटा न हो ताकि आना-जाना सुविधापूर्वक हो सके।

विकलांग छात्रावास भवन में अन्य सुविधा

१. प्रकाश—शिक्षण की दृष्टि से भवन में प्रकाश की अत्युत्तम सुविधाओं का महत्त्वपूर्ण स्थान है। प्रकाश प्राकृतिक एवं कृत्रिम, दोनों ही प्रकार का होना चाहिये। प्रयत्न यह उत्तम होगा कि प्रकाश नियन्त्रित हो ताकि आवश्यकता अनुसार उसे प्राप्त किया जा सके। शिक्षण में प्रकाश के बाहुल्य से यह सर्वाधिक समीचीन होगा कि वह चमकहीन हो।

२ वायु—प्रकाश ही की भाँति यह उपयुक्त होगा कि छात्रावास भवन में प्राकृतिक एवं कृत्रिम वायु की सुविधा रहे। वायु का विशिष्ट अनुपात में प्राप्त होना जितना आवश्यक है उससे अधिक महत्त्वपूर्ण है, शुद्ध वायु का प्राप्त होना। उत्तम सवातन व्यवस्था से यह सम्भव है। शुद्ध वायु के प्रभाव से छात्रों में थकान का न होना एवं स्फूर्ति का बना रहना शक्य है।

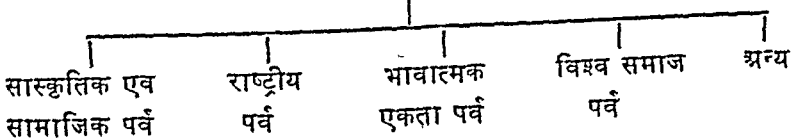
३ उद्यान—छात्रावास के चतुर्दिक लघुवाटिका, घास का मैदान, गमलो में विभिन्न प्रकार के पौधे, भवन के चतुर्दिक उत्तम प्रकार के वृक्ष, नीम, पीपल, बड़, आबला, आम, शहतूत, अशोक, अर्जुन, अमलताण, कचनार आदि के वृक्ष हो। उद्यान में भी जल एवं प्रकाश की व्यवस्था रहे। उद्यान में विकलांग बालकों के बैठने के लिए बैंच आदि की व्यवस्था भी आवश्यक है।

४ खेल स्थल—छात्रावास में अन्त खेलो एवं बाह्य खेलो का भी यथावश्यक प्रावधान रहना चाहिये। जो भी व्यवस्था या खेल सुविधा विकलांग बालकों को प्रदान की जा सके, उचित है। शारीरिक दृष्टि से छोटे या अन्य उपकरणों का प्रयोग विकलांग सुविधा पूर्वक कर सकें, एवं प्रातः साय व्यायाम, खेल या मनोरंजन कर सकें, ऐसी वस्तुएँ खेल वेलो में प्राप्त हो।

पर्व एवं आयोजन

“पर्व हमारी सस्कृति के मूर्त स्वरूप है, तो उनका आयोजन सास्कृतिक विरासत को प्राणवन्त रखना।” डा० हरि शंकर शर्मा के इस कथन में प्राचीन के प्रति एक तादात्म्यता है। विकलांग अपने आप को इसी तादात्म्यता से भिन्न अनुभव करने लगे हैं, यही कारण है कि वे समाज से अलग-थलग जा पड़े। दायित्व एवं कर्तव्य-बोध की दृष्टि से यह महत्त्वपूर्ण है कि विकलांग अपने को अनाथ न समझे। पर्व एवं विभिन्न आयोजन उन्हें विश्वास के धरातल पर लावेंगे, तो दूसरी ओर उनमें अपनी सभ्यता एवं सस्कृति के प्रति एक निष्ठा उत्पन्न होगी। इन पर्वों का आयोजन उसी प्रकार सम्पन्न होगा जैसा समाज में होता आ रहा है, परन्तु इनकी व्यवस्था एवं स्वरूप विकलांग ही प्रदान करेंगे।

वर्गीकरण की दृष्टि से विकलांगों हेतु पर्व एवं आयोजनों का वर्गीकरण



सांस्कृतिक एवं सामाजिक पर्व-दीपावली, होली, वसन्तोत्सव शरदोत्सव एवं क्षेत्रीय या आचलिक सस्कृति के अनुसार कोई अन्य पर्व भी विकलांगों द्वारा आयोजित किये जा सकते हैं। जो डम वर्ग को सस्कृति और समाज से जोड़ेगा।

राष्ट्रीय पर्व—गणतन्त्र दिवस, स्वतन्त्रता दिवस, गणेश दिवस, अध्यापक दिवस, बाल दिवस आदि पर्वों का आयोजन विकलांग विद्यालय अच्छे स्तर पर कर सकते हैं। इससे विकलांग अपने को राष्ट्रीय इकाई के रूप में अनुभव करेंगे।

भावात्मक एकता पर्व—रक्षा बन्धन, ईद, बडादिन, वीसाखी आदि एकता देते हैं। इन अवसरों पर हिन्दू, मुसलमान, इसाई आपस में एक दूसरे की मंगल कामना करते हैं।

विश्व समाज पर्व—विश्व स्वास्थ्य दिवस, विश्व विकलांग दिवस आदि के द्वारा विश्व बन्धुत्व के दृष्टिकोण को उजागर कर सकते हैं।

अन्य—विकलांग छात्र ऋषि अष्टावक्र, सूर, लुई ब्रेल आदि के सम्बन्ध में विशिष्ट आयोजन करके समाज के सम्मुख एक मूल्यांकन प्रस्तुत कर सकते हैं।

पर्व एवं आयोजन की परम्परा के निर्वाहन की उपयोगिता के सन्दर्भ में प्रो० ओम-प्रकाश शर्मा का कहना है कि “पर्वों का आयोजन विचारों एवं भावों का शुद्धीकरण ही नहीं करता अपितु उनसे वैचारिक विकास, दृष्टिकोण में उदारता एवं व्यक्ति और उसके जीवन में आस्था उत्पन्न करके उसे सक्रिय बनाता है।”

पर्व एवं आयोजनों के अभाव में विद्यालय मात्र-यन्त्र-सम्यता से अधिक नहीं है, जबकि विकलांगों को सहयोग, सहानुभूति एवं उत्साहवर्धन की आवश्यकता है। अतः विकलांग विद्यालय में उन समस्त पर्वों एवं आयोजनों का संचालन एक बड़े अभाव और दूरी को समाप्त करने वाला होगा।

सार संक्षेप (विकलांग विद्यालय)

दुर्घटना, कुपोषण, यौन विकृतियाँ, बीमारी, प्राकृतिक-प्रकोप आदि ने विकलांगों की प्रत्येक स्तर पर वृद्धि की है। अतः यह आवश्यक है कि विशेष रूप से विकलांगों हेतु ही विद्यालयों का निर्माण हो।

इन विद्यालयों में पाँच विशिष्ट सुविधाएँ होनी अपेक्षित हैं —

- १ वैज्ञानिक विधि से शिक्षण
- २ प्रशिक्षित अध्यापक
- ३ जीवन से समन्वित शिक्षण
- ४ आवासीय व्यवस्था
५. मनोरंजन सुविधाएँ।

विकलांग विद्यालय भवन सुविधा से युक्त (जल, विद्युत्, वायु) हो। पुस्तकालय भवन उद्योग या कार्यकक्ष, शिक्षण कक्ष, कक्षा उपकरण, विक्रय कक्ष, सामान्य कक्ष, चिकित्सा कक्ष, मभा भवन एवं शौच स्थान आदि की इसमें समुचित व्यवस्था हो।

श्रीटागण एवं खेल कूद के मैदान, एवं अन्त कक्ष गेलों की व्यवस्था भी आवश्यक है। खेलकूद के माध्यम में ऐसा वातावरण उत्पन्न हो कि विकलांग सामाजिक जीवन में अपना अनुकूलन करने में सक्षम हो सकें।

शारीरिक स्फूर्ति, कार्य-क्षमता की वृद्धि, मानसिक स्वस्थता, थकान से मुक्ति जिस स्वाभाविक विधि में खेल कूद के माध्यम से सम्भव है, उतनी अन्य से नहीं।

सहगामी प्रवृत्तियाँ—आवेगात्मक अवस्थाओं के निम्सरण हेतु निम्नलिखित विभिन्न आयोजनों की व्यवस्था की जानी चाहिये।

अभिनय

विचित्र वेश भूषा

विभिन्न गोष्ठियाँ

विभिन्न प्रतियोगिताएँ

विभिन्न आयोजनीय दिवस, पर्व एव जयन्तियाँ

विभिन्न खेलकूद

भ्रमण एव सरस्वती यात्राएँ

विकलांगों हेतु जलपान गृह की सुविधा विद्यालय में अवश्य रहनी चाहिये।

विकलांग विद्यालय में प्राथमिक चिकित्सा कक्ष की सुविधाएँ अत्यन्त महत्त्वपूर्ण हैं। इसके लिए चिकित्सकों की नियमित सेवाओं की उचित व्यवस्था समीचीन है। विकलांग बालक की शारीरिक अशक्तता, थकान या पीडा की स्थिति में गीघ्रातिशीघ्र प्राथमिक उपचार प्राप्त होना विकलांग के लिए वरदान है। स्वास्थ्य की नियमित जाँच भी होती रहनी चाहिये।

विकलांग जिमनेशियम विकलांगों की आवश्यकता, अभ्यास और क्रियाओं के अनुसार होना चाहिये। अभ्यास व्यवस्था विशेष अध्यापक के अधीन रहनी चाहिये एव विकलांग भी पूर्ण अवेक्षा से काम लें।

विकलांग महकारी भण्डार में विकलांगों की उपयोगिता की वस्तुएँ क्रय हेतु एव उनकी स्व-निर्मित वस्तुएँ विक्रय हेतु रखी जायें।

छात्रावास आवासीय दृष्टि से सुविधा सम्पन्न हो, एव भोजनालय व्यवस्था उत्तम हो। स्वच्छता एव शुद्धता का पूर्ण ध्यान रखा जावे।

प्रसाधन सुविधा प्रकाश एव वायु की दृष्टि में उत्तम हो, इसके साथ ही स्वच्छ दुर्गन्धरहित फर्श चिकने न हो।

अन्य सुविधा—

प्रकाश—चमक हीन एव पर्याप्त हो।

वायु —उत्तम सवातन व्यवस्था हो।

जल —स्वच्छ हो

उद्यान—उत्तम वृक्ष एव पौधे (नीम, तुलसी, बड, पीपल, अर्जुन) आदि हो।

खेल स्थल—स्वच्छ एव दुर्वा-दल पूर्ण हो।

पर्व एव आयोजन वैचारिक शुद्धि के साथ व्यावहारिक पक्ष भी उजागर करे।

IV विकलांग शिक्षा हेतु पाठ्यक्रम एव शिक्षण विधि

पाठ्यक्रम, शिक्षण की क्रमागत इकाई के रूप में, शिक्षण की सीढियाँ हैं, जो सहज भाव से बालको (श्रीसत स्वस्थ या विकलांग) में सुरक्षा, व्यक्तित्व का विकास,

आत्म-निर्भरता, सामाजिक अनुकूलन, राष्ट्रीय समृद्धि की वृद्धि एवं सांस्कृतिक संरक्षण की महज दृष्टि प्रदान करती हैं। पाठ्यक्रम सीखने और सिखाने की सचेष्ट, पूर्ण ज्ञान स्तर को दृष्टिगत रख एक व्यवस्थित प्रक्रिया है।

विकलांग हेतु पाठ्यक्रम निर्मित करते समय वे सभी परिस्थितियाँ दृष्टिगोचर रहे जो विकलांग बालक की आवश्यकता से सम्बन्धित हैं। प्रत्येक विकलांग में प्रजातन्त्र के मूल्यों को समझने की क्षमता उत्पन्न हो, एवं पाठ्यक्रम में वैज्ञानिक एवं मनोवैज्ञानिक अवस्था के अनुसार विषय वस्तु उपलब्ध की जाये।

विकलांग शिक्षा हेतु पाठ्यक्रम के प्रमुख आधार

विकलांग शिक्षा पाठ्यक्रम के लिए ध्येय बिन्दु	—शारीरिक विकलांगता
	—मानसिक स्थिति
	—आवेगात्मक अवस्था

१. शारीरिक विकलांगता—शारीरिक दृष्टि से विकलांग बालक की अवस्था, आवश्यकता, कार्यक्षमता एवं कार्य के प्रकार का आंगिक अशक्तता के कारण तत्क्षण पता चल जाता है। अतः अन्धे, बहरे, गूंगे, अपंग (लूले, लगडे) आदि के लिए सामान्यतः शारीरिक विकलांगता से सम्बन्धित पाठ्यक्रम अत्यन्त महज है। केवल शिक्षण पद्धति एवं विशिष्ट उपकरण की उपयोगिता अपना विशेष प्रभाव रखती है। अभ्यास से कौशल क्षमता बढ़कर प्रभावित अंग की कार्य शक्ति स्वस्थ अंग के समान हो सकती है।

२. मानसिक स्थिति—मन्द बुद्धि, सामान्य बुद्धि एवं जड बुद्धि वालको हेतु पाठ्यक्रम की संरचना विषय वस्तु की दृष्टि से हो।

३. आवेगात्मक अवस्था—सामाजिक अनुकूलन एवं वैयक्तिक सन्तुष्टि के साथ आवेगात्मक अवस्था का समायोजन अच्छे पाठ्यक्रम का गुण है। विभिन्न आवेगात्मक अवस्था से ग्रस्त बालक असामान्य बालको की श्रेणी में आ जाते हैं। दिवास्वप्न, मनोरचनाओं की अनिर्भरता एवं मनोवृत्तियों में प्रमादावस्था प्रायः अपराध वृत्ति को विकसित कर देती है। अतः आवेगात्मक अवस्थाओं का न्यायान्तरण, मयुक्तीकरण एवं उत्कर्ष आवश्यक है।

मूलतः विकलांग शिक्षा का पाठ्यक्रम बालक की समस्या और विकलांग-बाल-रुचि का अध्ययन करके ही निर्धारित किया जा सकता है। इससे विकलांग के स्वभाव एवं रुचियों में परिष्कार होकर स्वावलम्बन का विकास होगा, एवं भावी आवश्यकताओं की पूर्ति के लिये समर्थता उत्पन्न होगी। विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में पाठ्यक्रम की मोद्देश्यता एवं उपयोगिता की सम्भावनाओं को अनुभव करके निर्धारित करना अधिक श्रेयस्कर होगा।

विकलांग शिक्षा हेतु पाठ्यक्रम विभाजन

जहाँ विकलांग शिक्षा हेतु पाठ्यक्रम विभाजन सामान्य बालको हेतु निर्मित पाठ्यक्रमानुसार हो, वहाँ उसमें कतिपय विशिष्ट बिन्दुओं के समावेश का भी अपना औचित्य है। इस दृष्टि में निम्नवर्णित दस दिशि आधार महत्वपूर्ण सिद्ध होगा —

विकलाग शिक्षा पाठ्यक्रम विभाजन	—शारीरिक क्षमता को अधिकतम सक्रिय करने हेतु
	—जीविकोपार्जन हेतु
	—अधिगम हेतु
	—प्रजातन्त्रात्मकता हेतु
	—सामाजिक समजन हेतु
	—मनोरजन हेतु
	—विकसित जीवन मूल्यो हेतु
	—सौन्दर्यात्मक अभिवृद्धि हेतु
	—सृजन शक्ति हेतु
	—स्वभाव निर्माण हेतु

विकलाग शिक्षा पाठ्यक्रम का विशिष्ट पक्ष

विकलाग शिक्षा हेतु पाठ्यक्रम निर्धारित करते समय विशिष्ट ध्यातव्य पक्ष यह है कि सम्पूर्ण पाठ्यक्रम विकलाग के जीवन से जुड़ा होना चाहिये। वर्तमान एव भविष्य का ऐसा समायोजन पाठ्यक्रम में हो कि विकलाग भावी जीवन के प्रति आश्वस्त ही नहीं हो अपितु वे जीवन के प्रति आकर्षण भी ग्रहण करे, अपने को मानवीय उत्तरदायित्वो के प्रति सजग अनुभव करे एव विश्व प्रगति में सक्रिय सदस्य के रूप में अपना योगदान दे सके।

विकलाग बालक एव शिक्षण पद्धति

विकलाग शिक्षा के क्षेत्र में कार्य करने वाले अध्यापको एव विशेषज्ञो का यह अभिमत है कि मानसिक विकलागो को छोड़कर विकलाग बालक, शिक्षण की दृष्टि से, अन्य बालको के समान ही होते हैं। परन्तु रोगग्रस्त एव मानसिक विकृति से युक्त विकलाग बालक इस श्रेणी में नहीं आते। अन्तर केवल पद्धति का है। जैसे अन्धो को उभरे हुए विन्दु-सकेतो के माध्यम से, या स्पर्श-वाचन विधि के माध्यम से, शिक्षित किया जाता है। शारीरिक अवस्थाओ के मचालन की दृष्टि में नेत्रहीन एव नेत्रवान बालको में पर्याप्त अन्तर होता है। पढ़ने की दृष्टि में नेत्रहीनो के लिये ब्रेल लिपि अत्यन्त सफल लिपि अनुभव की गई है। प्राचीन धारणा यह थी कि अन्धे व्यक्तियो में कुछ विशेष चमत्कारी शक्ति होती है। परन्तु शोध के उपरान्त इस धारणा को मिथ्या पाया गया। पढाई के अतिरिक्त अन्धे बालक बुनाई जैसे कार्यों में निपुणता पुरस्कार तक ग्रहण कर चुके हैं। परन्तु, इसका कारण कोई चमत्कार नहीं, वरन् उनका कार्य-सलग्न रहना है।

विकलाग शिक्षण पद्धति का उद्देश्य बालक की अपूर्ण, या पूर्णत अशक्त, इन्द्रियो की कार्य-शक्ति के अभाव को, अन्य ज्ञानेन्द्रियो या कर्मेन्द्रियो द्वारा क्षमतानुसार अधिकतम समुन्नत करना है। अत ऐसी शिक्षण पद्धति का सहारा लिया जाये जिससे अशक्त इन्द्रियो की कार्य शक्ति के अभाव की पूर्ति हो सके परन्तु इसके साथ ही विषय वस्तु को गौण नहीं होने देना चाहिये। * “शिक्षण विधि आवश्यक है, पर उतनी नहीं जितनी कि विषयवस्तु” श्रीमती इन्दिरा गाँधी के विचार में नूतन ज्ञान की ही मायंकता है जबकि पद्धति एक माध्यम मात्र है।

विकलाग शिक्षण पद्धति विशेष कौशल के माध्यम से इस अभाव को दूर करने में

सक्षम है। यह कौशल है एक ज्ञानेन्द्रिय की कार्य-क्षमता को दूसरी ज्ञानेन्द्रिय को समर्पित कर देना, जैसे, अन्धे बालक की स्पर्श शक्ति को विकसित करके उसे पढ़ने योग्य बना देना। इस निमित्त टेलर या क्यूबोरिथ्म, गणित पट्टियाँ विशेष वीजगणित चिह्नों के माध्यम से पढ़ना या जानना सम्भव है। रामायनिक पदार्थों के सकेत, सामान्य स्पर्श द्वारा भाषा के सकेत, स्पष्ट रूप से हाथ की स्पर्श शक्ति को विकसित करना है। अभ्यास एवं प्रशिक्षण के माध्यम से अन्धे बालक वस्तुओं, जीवों, पेड़-पौधों, मार्गों एवं व्यक्तियों को वैसे ही जानने लग जाते हैं, जैसे, नेत्र युक्त व्यक्ति।

शिक्षाविद् यह कहते हैं कि यदि विकलांग को निष्क्रिय कर दिया तो उसकी शेष कार्य क्षमता, प्रेरणा शक्ति, जिज्ञासा, उत्साह, स्पर्श-ज्ञान शक्ति एवं ध्राण शक्ति का दमन हो जायेगा। विकलांग बालक की शेष स्वस्थ गतियाँ भी कुण्ठित होने लगेंगी। यह आवश्यक है कि विकलांगो हेतु प्रयुक्त शिक्षण पद्धति उनमें स्वतन्त्र विचरण व्यवहार एवं अवकाश के उपयोग को सन्नियता प्रदान करे। वा० गो० तिवारी के शब्दों में, “शिक्षण पद्धति सीखने की प्रक्रिया में वह दिशा है जो बाधा स्थलों में सीखने वाले को उत्साही एवं जिज्ञासु बनाये रखती है।” सकेत और स्पर्श की भाषा विकलांगो को विचार ग्रहण, अर्थ ग्रहण एवं भाव ग्रहण करने में सहायता देती है।

विकलांगो हेतु प्रदत्त शिक्षण पद्धति की विशेषता में आंगिक संचालन के अभ्यास के साथ-साथ विचार, व्यवहार एवं मानसिक विकास का परिष्कार भी अत्यावश्यक है। अन्धे छात्रों हेतु श्रवण उपकरण, रेडियो, टेप रिकार्डर, ग्रामोफोन आदि का शिक्षण में प्रयोग किया जाये। इसी प्रकार गूँगे एवं बहरो के लिये दृश्य उपकरणों का शिक्षण में प्रयोग सहज सम्भव है, इसमें मॉडल चार्ट, दृश्य चित्र, सिनेमा, प्रोजेक्टर, स्लाइड्स आदि के माध्यम से शिक्षण सम्भव हो सकता है। श्रवण-सहायक (विद्युत्) इतना सशक्त होता है कि वज्र वहरा भी मुनने लग जाता है एवं इसके प्रयोग से बोलने के लिये स्वतः प्रयत्न सम्भव हो जाता है। कृत्रिम हाथ-पैर व्यक्तिगत अंग विकृति को संचालित करने के लिये स्थायी रूप से सहयोगी अंग के रूप में अभ्यास क्रियाएँ ग्रहण करते हैं, जिससे शिक्षण में कौशल क्षमताओं का विकसित हो सके।

प्रस्तुत सन्दर्भ में कतिपय विशिष्ट शिक्षण पद्धतियों का उल्लेख विकलांग शिक्षण हेतु समीचीन होगा। यह शिक्षण पद्धति विकलांगों के विधिवत् वर्गीकरण के उपरान्त ही प्रयुक्त की जानी चाहिये। प्रो० सन्त कुमार के शब्दों में “प्रवाह युक्त शिक्षण पद्धति-विशेष का अनुकरण नहीं करता, फिर भी शिक्षक को विभिन्न शिक्षण पद्धतियों का ज्ञान एवं उपयोग आना ही चाहिये।”

विकलांग शिक्षण हेतु प्रमुख शिक्षण पद्धतियाँ

विकलांग शिक्षा के क्षेत्र में अध्यापक के लिये शिक्षण पद्धतियों के ज्ञान का जितना महत्त्व है उतने ही अधिक महत्त्वपूर्ण स्थिति यह है कि वह विभिन्न पाठन विषयों एवं विकलांगों की अवस्था का तालमेल बैठकर शिक्षण प्रदान करे। प्रो० ईश्वर भाई पटेल का यह दृष्टिकोण विकलांग शिक्षण पद्धति का व्यावहारिक धरातल कहा जायेगा। अतः इस पक्ष को ध्यान में रखते हुये विकलांग शिक्षण के लिये निम्नलिखित शिक्षण पद्धतियाँ प्रयुक्त की जा सकती हैं—

१. बुनियादी शिक्षण विधि—श्री टी० एस० इविनाश लिगम् ने बुनियादी शिक्षा को महात्मा गांधी द्वारा राष्ट्र को उपहार माना है। बुनियादी शिक्षण पद्धति एक व्यावहारिक शिक्षण पद्धति है, जो विभिन्न दिश्यों के साथ आधारभूत उद्योग को माध्यम मानकर बालक को आत्मनिर्भर बनाती है, उसे समाज से जोड़ती है।

२. क्रियात्मक विधि—यह विधि सहज प्रवृत्तियों को प्रेरक शक्ति के साथ मिलकर शिक्षण में उब को समाप्त करती है। दिवलांग बालक इस माध्यम से स्वाभाविक अनुभव ग्रहण करने लगता है।

३. वैयक्तिक एवं वक्षा शिक्षण विधि—वक्षा शिक्षण विधि मनोवैज्ञानिक है एवं विभिन्न प्रकार की प्रवृत्ति के दिवलांगों के प्रति न्याय नहीं करती। साधन, सुविधा एवं स्वाभाविक शिक्षण की दृष्टि से वैयक्तिक शिक्षण अत्यंत प्राकृतिक या मनोवैज्ञानिक है, यद्यपि सामाजिक समजन की दृष्टि से वक्षा शिक्षण पद्धति का अपना एक स्थान है।

डॉ० रामचन्द्र इस पद्धति से “करके सीखना” में व्यावसायिक कौशल के नैसर्गिक प्रवाह को देखते हैं। इस पद्धति में बुनियादी शिक्षण विधि, मान्तेसरी विधि, किन्डर गार्टन विधि, खेल विधि, प्रोजेक्ट विधि, डाल्टन विधि आदि विधियाँ आ सकती हैं।

४. आधार शिक्षण विधि—जैसे ग्रामों के विकास के लिये कुञ्जी ग्राम योजना (दिलेज की स्कीम) का स्वरूप निर्धारित किया गया है, उसी प्रकार इस विधि में विकलांगों के लिये उनकी रुचि एवं क्षमता के अनुसार किसी विषय एवं उद्योग को आधार (बेस) मान लिया जाता है, एवं उसको अन्य विषयों से समन्वित या सानुवद्ध करके शिक्षण दिया जाता है। मध्यम प्रकार के विकलांगों के लिये यह विधि उत्तम है क्योंकि इस विधि में तुलना पक्ष अधिक सवल है। घर, विद्यालय एवं समाज में एक सम्बन्ध स्थापित करके आधार विषय या उद्योग का चयन, कार्यक्रम एवं परिणाम को प्रतिपादित करती है।

५. आगमन एवं निगमन विधि—‘आगमन विधि में पहले बहुत से उदाहरण प्रस्तुत करके निष्कर्ष प्रतिपादित किया जाता है एवं निगमन विधि सिद्धान्त को प्रस्तुत करके उसके आधार पर विषय या कार्य का स्पष्टीकरण करती है।’ (प्रो० ओम प्रकाश शर्मा)। आधारण विकलांगों के लिये यह विधि अत्यधिक लाभदायक है।

६. खेल विधि—रचनात्मक या कौशलपरक क्रियाओं को समुन्नत करने के लिये यह विधि उपयोगी है। इसके द्वारा विकलांगों में संगीत, शारीरिक व्यायाम, अभिनय, मनोरंजन, कृषि, बागवानी या अन्य उद्योगों के प्रति रुचि उत्पन्न की जा सकती है। विकलांगों के लिये यह विधि अच्छी है। इससे युयुत्सा की प्रवृत्ति परिष्कृत होती है। मानसिक, भावात्मक एवं सामाजिक विकलांगता के परिहार के लिये यह विधि उत्तम है। इसमें सीखने के प्रति स्थायी उत्साह एवं स्फूर्ति की प्राप्ति होती है। यशदेव शल्य के शब्दों में “विकलांग के शारीरिक एवं मानसिक स्वास्थ्य के लिये खेल विधि अनुकरणीय विधि है।”

७. ह्यूरिस्टिक विधि—स्पेन्सर के शब्दों में यह ऐसी विधि है जो विद्यार्थी को अधिकाधिक सीखने के लिये अभिप्रेरित करती है। ह्यूरिस्टिक का शाब्दिक अर्थ भी “स्वयं खोजना” है। मानसिक एवं शारीरिक विकास की प्रक्रिया में यह विधि अपने में खेल विधि,

आगमन विधि एवं करके सीखने की विधि, क्रिया विधि का वैज्ञानिक समावेश करती है। अतः यह विकलांग में सीखने के प्रति विश्वास की भावना को दृढ़ करके अनुकूल परिणाम देने वाली है।

८ योजना (प्रोजेक्ट) विधि—जॉन ड्यूवी एवं डब्ल्यू० एच० क्लिपर्टिक ने इस विधि को निश्चित रूप प्रदान किया। एक बड़ी इकाई के माध्यम में यह सामाजिक वातावरण में सम्पन्न किया जाने वाला उद्देश्यपूर्ण कार्य है, जिसे बालक, चाहे वह विकलांग ही क्यों न हो, एक उत्तरदायित्व के साथ करने की ओर अग्रसर होता है। व्यक्तिगत विभिन्नताओं का ध्यान रखती हुई, यह पद्धति बाल-केन्द्रित है। कार्य समाप्ति पर कार्य अभिलेख तैयार करना इस पद्धति की विशेषता है।

९. डाल्टन विधि—कु० पार्क हर्ट ने कार्य को शीघ्र सम्पन्न करने की दृष्टि से इस पद्धति को आरम्भ किया। विकलांगों के लिये यह विधि इस रूप में अच्छी है कि सीखने और सिखाने की क्रियाओं में एकता स्थापित करके समाज के ही महान् कार्य करती है। यह विधि विकलांगों हेतु इस दृष्टि से हितकर है कि वे अपनी वैयक्तिक इच्छा या नुविधा के अनुसार कार्य करने में स्वतन्त्र है। औपचारिकता से परे, माथी बालको में रह कर, विकलांग बालक इस विधि द्वारा अपने परिश्रम का पुरस्कार प्राप्त कर सकता है।

इस विधि में सामूहिक दायित्व भी सौंपा जाता है, जिससे एक ही प्रकार के विकलांग वर्ग में सहयोग, सहायता, स्वयंहीनता, सहृदयता, कार्य विभाजन जैसे सामाजिक मूल्यों का विकास सम्भव है। इस विधि में सम्पूर्ण कार्य एक निश्चित अनुबन्ध के अन्तर्गत चलता है।

१०. मान्तेमरी एवं किण्डर गार्टेन विधि—राजकीय अन्व विद्यालय वीकानेर (राज) के भूतपूर्व आचार्य श्री राम प्रसाद महल बाल वर्ग के लिये इन विधियों की सफलता का जनक अध्यापक को मानते हैं। कर्मेन्द्रियों एवं ज्ञानेन्द्रियों के प्रशिक्षण हेतु इन दोनों ही विधियों में अध्ययन की तत्परता एवं श्रम्यास की निपुणता अध्यापक के निर्देशन पर निर्भर करती है। डॉक्टर मान्तेमरी ने, जो स्वयं चिकित्सक थी, मूलतः जिम विधि को मन्द बुद्धि बालकों के लिये आरम्भ किया था किन्तु उसे आज स्वस्थ बालकों के लिये ग्रहण कर लिया गया है। वस्तुतः यह विधि विकलांग बालक के लिये उपयोगी है। इस विधि में प्रशिक्षण द्वारा इन्द्रिय चेतना जाग्रत की जाती है, यथा—त्वचा में स्पर्श, नासिका में घ्राण, चक्षु से दृश्य, जिह्वा में स्वाद, कर्ण में ध्वनि के वैविध्य की पहचान की जाती है।

११. इकाई योजना विधि—“यह विधि अपने ठोस परिणामों के फलस्वरूप सर्वाधिक अपनार्त जा रही है।” (डॉ० के० कुमार) इस विधि में शिक्षण विषय के यथोचित पक्ष को समग्रता प्रदान कर दी जाती है। यही समग्रता एक इकाई कहलाती है। जेम्स एम० ली, थामस एम० रिस्क, नेलमन एल० वॉर्मिंग आदि शिक्षाविदों ने पाठ्य इकाई को पूर्व नियोजित समस्या, क्रियाओं एवं वातावरण के अनुसार सगठित करके वाञ्छित परिणाम पर आधारित माना है। सम्भवतः इकाई स्वयं में शिक्षण की विधि नहीं, अपितु शिक्षण की योजना है। डॉ० ग्राम लान् कौशिक के शब्दों में, “इकाई वैयक्तिक विभिन्नता, उद्देश्य, विषयवस्तु एवं पूर्व श्रम्यास में सम्बन्धित एक संगठनात्मक स्थिति है जो सीखने में कठिनाई और कुशलता का स्तर दर्शाती रहती है।” विकलांगों हेतु यह विधि प्रभावशाली है।

१२. हरबर्ट विधि—शारीरिक दृष्टि से विकलांग एवं मानसिक दृष्टि से स्वस्थ बालको हेतु यह विधि अच्छी है। इस विधि में निश्चित व्यवस्था, पूर्व ज्ञान से शिक्षण का सम्बन्ध जोड़ते हुये नवीन विषय का स्वरूप स्पष्ट होता है। भारत के सभी शिक्षा महा-विद्यालयों में प्रायः यही पद्धति प्रचलित है। इसमें पाँच पद हैं —

- (क) प्रस्तावना (विषय परिचय)
- (ख) विषय प्रवेश (प्रस्तुतीकरण)
- (ग) तुलना
- (घ) सामान्यीकरण, एव
- (ङ) अर्जित ज्ञान का उपयोग।

डॉ० मरनामार्सह के विचार में, “ज्ञानार्जन के लिये यह व्यवस्थित एव क्रमबद्ध बहु प्रचलित विधि है।”

१३. औपनिषदक विधि—गुरुकुलीय व्यवस्था में जिज्ञासा शमन प्रमुख था। महात्मा नुकरान के प्रवचनों की विधि भी प्रश्नोत्तर या समस्या समाधान की श्रेणी में आती है। प्रायः विश्वविद्यालय एव उच्च स्तर पर यह मफल विधि कही जा सकती है। मानसिक विकलांगों हेतु इनका उपयोग सम्भव नहीं है। गुरुकुलीय पद्धति में शिष्य गुरु के निकट श्रद्धा से ज्ञानार्जन करता है।

१४. देकाली विधि—डॉ० देकाली ने विकलांगों के लिये ब्रुसेल्स में एक विद्यालय आरम्भ किया एव उन्होंने कुछ वर्ष बाद स्वस्थ बालको के लिये दूसरा विद्यालय खोलकर एक मध्य पद्धति को जन्म दिया। देकाली स्वयं चिकित्सक थे, अतः विकलांगों को स्व-जीवन एव सामाजिक समझन के लिये तैयार करना उनका प्रमुख लक्ष्य था। अनुभव, निरीक्षण एव परीक्षण इस पद्धति की प्रमुख विशेषताएँ हैं।

१५. विनेटका विधि—व्यावसायिक प्रशिक्षण इस विधि का मुख्य आधार है। विकलांग अपनी रुचि या क्षमता के अनुसार कार्य सीखकर सुरक्षा अनुभव करता है। इस विधि में लगभग चालीस उद्योग कार्य सम्मिलित हैं। इस विधि की विशिष्टता यह है कि इस विधि में मनोरोग चिकित्सक, मनोवैज्ञानिक एव चिकित्सक की बालको हेतु स्थायी व्यवस्था होती है।

१६. सिप्रगफील्ड विधि—सामाजिक विकलांगता को समाप्त करने के लिये यह विधि उपयोगी है। इसमें जनतान्त्रिक, असांस्कृतिक, मानव, समूह एव विभिन्नताओं में ऐक्य ग्रहण करके विना वर्ग, वर्ण, जाति या रंग भेद के बालक एक साथ अध्ययन करते हैं।

१७. गैरी विधि—इस विधि में विद्यालय का समय ८ से १० घण्टे का रहता है। विकलांगों हेतु यह विधि थका देने वाली और कष्टकर होगी। अतः इसका अपना महत्त्व होते हुये भी यह उपयोगी नहीं है।

(विशेष—विनेटका, सिप्रगफील्ड एव गैरी, तीनों ही नगरों के नाम हैं।)

अध्यापन, अध्ययन एव अनुभव द्वारा किसी विषय का ज्ञान या कौशल प्राप्त करना या अधिगम की वह महज प्रक्रिया जो विकलांगों के अनुभव एव व्यवहार में शोधन, बर्द्धन या परिवर्तन कर दे या अभिरुचियों का मार्गान्तरिकरण करदे—एक प्रभावी शिक्षण

पद्धति पर निर्भर करती है। बालक या छात्र में अभिरुचियों के द्वन्द्व को अभिभावक, अध्यापक या चिकित्सक मनोद्वेगीय अवस्था मान लेते हैं। यही अभिरुचियों का द्वन्द्व बालक में एक ग्रन्थि को जन्म दे देता है। यही ग्रन्थि उसके मनोमामाजिक विकास में बाधक होती है। इस मन्दर्भ में मगतराम मित्रू का कथन अवलोकनीय है, “बालक विकलांग हो या स्वस्थ, इनकी अपनी पृथक् भाव-भूमि, अभिवृत्ति, जीवन दिशा एवं कार्य-प्रणाली होती है, जो साधारण अध्यापक को झुंझोड़ देती है, एवं यह बालक समस्या-बालक बन जाते हैं।” इस अर्थ में विभिन्न शिक्षण पद्धतियों का विशिष्ट महत्त्व, विशिष्ट वातावरण एवं छात्र की ग्रहणीय अवस्थाओं से है।

महज रूप से विकलांग शिक्षण के क्षेत्र में वही शिक्षण पद्धति सफल हो सकती है जो छात्र की प्रेरणा, रुचि, क्षमता एवं सीमाओं का स्पर्श करे एवं विकलांगों के लिये उन्हीं के परिवेश में दक्षता एवं विकास की दिशाएँ खोले।

विकलांग शिक्षा एवं दृश्य-श्रव्य उपकरण

शिक्षण को अधिकाधिक प्रभावी बनाने के लिये ज्ञानेन्द्रियों का उद्दीपन आवश्यक है। सुँगे और बहरे बालकों को छोड़ दें, तो अन्य विशिष्ट परिस्थिति भारत में श्रवण-उद्दीपन ही शिक्षण का आधार है। विपिनविहारी बाजपेयी का कहना है कि “शिक्षक ज्ञानेन्द्रियों को समग्र रूप में उद्दीप्त करके शिक्षण में वाञ्छित सफलता प्राप्त कर सकता है, और यह सम्भव है विभिन्न दृश्य-श्रव्य उपकरणों के प्रयोग से।” इनके द्वारा आकृति, भेद, अन्तर, रंग, तुलना, विशिष्ट अवस्था, बनावट आदि स्पष्ट, सुनिश्चित, मूलाकृति के रूप में दर्शाये जा सकते हैं।

किसी भी ज्ञान का बोध एवं प्रतिधारण ज्ञानेन्द्रियों व कर्मेन्द्रियों के समन्वित प्रभाव से तत्परता ग्रहण करता है। मानसिक एवं पँशिक थकान को परे रखने में दृश्य-श्रव्य उपकरणों की भूमिका शिक्षण में एकमत होकर स्वीकार कर ली गई है। विशेषकर विकलांग बालक के शिक्षण में ये अभिप्रेरक का कार्य करते हैं।

प्रमुख दृश्य-श्रव्य उपकरण एवं विकलांग

इन उपकरणों को तीन भागों में विभक्त किया जा सकता है —

१. दृश्य उपकरण

२. श्रव्य उपकरण

३. दृश्य-श्रव्य उपकरण :

१. दृश्य उपकरण—चित्र, रेखाचित्र, मांडल, चित्र दीप (मैजिक लैंटर्न) चार्ट, फोटो, प्रोजेक्टर, चित्र विस्तारक (एपिडियोस्कोप), मानचित्र, पट आदि।

२. श्रव्य उपकरण—टेप रिकार्डर, ग्रामोफोन, रेडियो, लिग्वाफोन आदि।

३. दृश्य एवं श्रव्य उपकरण—सिनेमा, टेलिविजन एवं अन्य।

दृश्य-श्रव्य उपकरण विकलांग शिक्षा की रीढ़

दृश्य उपकरणों की यह विशेषता है कि यह सस्ते, समय या शिक्षण की आवश्यकतानुसार, बनाये गये होते हैं। इनका प्रयोग अध्यापक एवं छात्र अपनी सुविधा से कर सकते हैं। छात्र स्वयं भी उपयोगितानुसार इनका निर्माण कर सकते हैं।

श्रव्य एवं दृश्य-श्रव्य उपकरण—भाषा शिक्षण में लिग्वाफोन, टेप रिकार्डर या ग्रामोफोन महत्त्वपूर्ण स्थान रखते हैं। दृश्य-श्रव्य उपकरण के रूप में सिनेमा एवं टेलिविजन आकर्षण के साथ घटनाओं एवं स्थितियों का सजीव ज्ञान प्रस्तुत करते हैं।

नियमित अध्ययन क्रम में दृश्य-श्रव्य उपकरणों का स्वाभाविक प्रयोग अपेक्षित परिणाम देने वाला है। विकलांग शिक्षण में इनका उपयोग एक बड़े अभाव की पूर्ति है।

सार संक्षेप (विकलांग शिक्षा हेतु पाठ्यक्रम एवं शिक्षण विधि)

पाठ्यक्रम का क्षेत्र

- शारीरिक क्षमता का विकास
- आजीविकोपार्जन
- प्रजातन्त्रात्मकता
- सामाजिक समजन
- मनोरंजन
- सौन्दर्य अभिवृद्धि
- सृजनात्मकता
- स्वभाव निर्माण

वर्तमान एवं भविष्य का ऐसा समायोजन हो, जिसमें बालक भविष्य के प्रति आश्वस्त हो। उसे जीवन जीने में एक आकर्षण दिखलाई पड़े।

शिक्षण पद्धति शारीरिक विकलांगता, मानसिक विकलांगता एवं आवेगात्मक विकारों से युक्त बालकों का अलग-अलग वर्गीकरण करके उनकी अशक्त इन्द्रियों की कार्यक्षमता बढ़ाने हेतु साधारण अभ्यास प्रक्रियाएँ अपनायें। मानसिक विकलांगता में साधारण धर्म, विश्राम एवं सरल माध्यम से ज्ञान देना, एवं आवेगात्मक स्थिति में उपचार और अध्ययन साथ-साथ चलाना हितकर है। विशिष्ट पद्धतियों को भी अपनाया जावे।

विकलांग शिक्षण

अनवरत अभ्यास एवं प्रशिक्षण कुण्ठित शक्तियों को चेतना प्रदान करेगा। "निष्क्रियता शिक्षण नहीं है, शिक्षण तो क्रियात्मक है।" सुरेन्द्र के इस कथन में सतत कर्माभिरत रहना ही शिक्षण का प्रभावी स्वरूप है। शिक्षण उपकरणों का मुक्त प्रयोग होना चाहिये। वैयक्तिक विभिन्नता का अध्ययन करके तदनुसार यन्त्रों, दृश्य-श्रव्य उपकरणों, मॉडल, चार्ट, चित्र, ग्रामोफोन, छायाचित्र, ध्वनिवृत्त चित्रों, एवं अन्य उपकरणों के अतिरिक्त भ्रमण योजनाओं, प्रस्तार कार्यक्रम एवं विशिष्ट विशेषज्ञों की सेवाओं का नियमित रूप से शिक्षण कार्यक्रम में समायोजन किया जा सकता है।

विभिन्न शिक्षण विधियाँ—बुनियादी शिक्षण विधि, क्रियात्मक विधि, वैयक्तिक एवं कक्षा शिक्षण विधि, आधार शिक्षण विधि, आगमन एवं निगमन विधि, खेल विधि, ह्यूरिस्टिक विधि, योजना विधि, डाल्टन विधि, मान्तेसरी एवं किंडर गार्टन विधि, इकाई योजना विधि, हरवर्ट विधि, औपनिषद्क विधि, द्रेकाली विधि, विनेटका विधि, स्प्रिंग-फील्ड विधि, गैरी विधि आदि प्रमुख हैं।

V विकलांग शिक्षा में निर्देशन

सम्पूर्ण शिक्षा त्रम आज बालक निमित्त पृष्ठभूमि के निर्माण में सलरन है । बाल रुचि, क्षमता, वातावरण एव माता-पिता मभी अवस्थाओं को दृष्टिगत रखकर विद्यालय बालकों का स्वागत करते हैं । “आज के विद्यालय बालक को वह नहीं बनाते जो वह नहीं है, अपितु जो वह है उसी को विकसित करने की दिशा में वे प्रयत्नशील हैं ।” ग रा शर्मा के इस कथन में बालक की प्रकृति को विकसित करने का उल्लेख है ।

विकलांग शिक्षा में निर्देशन का अर्थ

निश्चयपूर्वक, अध्ययन एव बालक की रुचि के अनुसार उसमें समजन एव कार्य करने की सन्तुलित दृष्टि उत्पन्न करना ही विकलांग शिक्षा में निर्देशन के अर्थ में जाना जायेगा । विकलांग अपना अधिकतम सामजस्य सामाजिक वातावरण में कर सके एव वह समाज के लिये अधिकतम उपयोगी होकर रहे, यही सामजस्य समाज भी विकलांग वर्ग के प्रति रुटियों से परे हटकर रखे, क्योंकि निर्देशन अनवरत चलने वाली प्रक्रिया है । अपने स्पष्ट अर्थ में निर्देशन एक ऐसी सहायता है जिम पर बालक का भविष्य निर्भर करता है । वह अपने दृष्टिकोण को विकसित करके समस्याओं या बाबाओं में अपने विकलांग अगो एव स्वस्थ अगो की अधिकतम योग्यता ग्रहण करके लाभान्वित हो सकता है ।

विकलांग शिक्षा में निर्देशन का क्षेत्र

विकलांग शिक्षा में निर्देशन का क्षेत्र उम सम्भव सीमा तक है जहाँ बालक सुविधापूर्वक सामान्य अवस्थाओं में अपने को विकसित कर सकें । दूमरी ओर विकलांग शिक्षा में निर्देशन का क्षेत्र मभी समस्याओं को अपने अध्ययन के अन्तर्गत लेता हुआ जीवन में ममायोजन हेतु प्रत्यक्ष एव अप्रत्यक्ष रूप से वातावरण निर्मित करता है ।

आवश्यकता एव उपयोगिता की दृष्टि से वैज्ञानिक प्रगति के इम युग में निर्देशन में निरन्तरता का ममावेश ही उपयोगी सिद्ध हो सकता है । विकसित होते जीवन स्तर के लिये भी यह समीचीन होगा कि मभी अवस्थाओं में निर्देशन प्राप्त होता रहे । निर्देशन को मात्र शिक्षण का अग न मानकर जीवन के अग-के रूप में स्वीकार करना चाहिये ।

निर्देशन का महत्त्व

विकलांग बालक की अपनी स्वय की समस्या है । इम पर उसे जनजीवन में अपना स्थान मुनिश्चित करना है जो निर्देशन के अभाव में सर्वथा असम्भव नहीं कठिन है । जब तक बालक में आत्म-निर्देशक का विकास नहीं हो जाता वह अमन्तोप एव भग्नाशा में अपने को कुममायोजन की ओर बढा ले जायेगा । अत उपर्युक्त आधार पर निर्देशन का महत्त्व और भी अधिक स्पष्ट हो जाता है । ऐसा करते ममय विकलांग बालक की चेतना का ममादर अत्यावश्यक है—विकलांग चेतना के तीन प्रमुख अग—क्रियात्मक, ज्ञानात्मक एवं भावनात्मक अध्यापक के परिचय परिवेश में अवश्य होने चाहिएँ । इस दृष्टि में निर्देशन की मुनिश्चित दिशाओं का सक्षिप्त उल्लेख नीचे दिया जा रहा है —

१ योग्यता का विकास—अनुभव के आधार पर क्षमताओं को एव अभ्यास के द्वारा योग्यता को विकसित करना ।

२ सामाजिक समंजन—सामाजिक सामाज्य उत्पन्न करने के लिये आधारभूत समर्थताओं को प्रदान करना जिसमें विकलांग बालक अपने को समाज के साथ जुड़ा हुआ अनुभव करे । अपने लिये समाज स्वीकृति मिलने पर समाज को अपनी योग्यता का विश्वास दिलाना ।

३. अपव्यय एव अवरोधन—जैसे-जैसे समाज का दृष्टिकोण बढ़ रहा है, उसी गति से विकलांग स्वयं अपने लिये नये प्रतिमान लेकर उपस्थित हो रहा है । निर्देशन इन्हीं विकलांगों के स्वस्थ अंगों को सही दिशा प्रदान करके अपव्यय एव अवरोधन का प्रत्येक स्तर पर नियन्त्रण करेगा । इसके साथ ही अशक्त एव अक्षम अंगों की क्षमता, उपयोग, एव गति को कृत्रिम अंगों या उपकरणों की सहायता में विकसित करना ।

४. व्यावसायिक दिशा—शिक्षा आयोग ने शिक्षा में व्यावसायिकता के विकास पर बल दिया है एव सही व्यवसाय के चुनाव की ओर विकलांगों को आकृष्ट किया है । व्यक्ति असन्तुलित मनोदशा में विभिन्न व्यवसायों को अपना कर भी जीवन में समंजन स्थापित न कर सकने के कारण उत्तम उत्पादन नहीं दे पाते, और न ही अपने जीवन में सन्तुष्टि का अनुभव कर पाते हैं । अतः व्यावसायिकता को जीवन से जोड़ना जिससे विकलांग अपना विकास अपने व्यवसाय में देखे और उसे निष्ठा से अपनाये ।

बौद्धिक विकलांगता

बौद्धिक निर्योग्यताओं के आधार पर व्यवसाय में गति नहीं आ पाती । कार्य का उत्पादन भी औसत रूप में कम रहता है । अध्ययन के आधार पर भी बौद्धिक अक्षमता के कारण विकलांग बालक व्यवसाय के क्षेत्र में ही नहीं, अपितु सामाजिक, सांस्कृतिक, नैतिक एव व्यावहारिक जीवन में पिछड़े रह जाते हैं । परीक्षण के आधार पर बुद्धिहीन मानसिक दृष्टि से विकृत परिवार एव अभिजात वर्ग के बालकों में वशानुक्रम का प्रभाव देखने को मिलता है । मानसिक प्रक्रियाओं में प्रत्यक्षीकरण, स्मृति, कल्पना, तर्क एव विचार की निरन्तरता एक-दूसरे पर निर्भर करती हुई स्पष्ट अभिव्यक्ति है । ए हक्सले पित्र्य सूत्र (क्रोमोसोम्स) को ही प्रमुख मानते हैं । अतः इसमें एक सजग प्रयास आवश्यक है ।

मनोविकृति

मनोविकृति की दशा में व्यक्ति को कार्य बन्द कर देना चाहिये । सामान्य कार्यों के प्रति असामान्य प्रतिक्रियाओं को नियन्त्रित करने का प्रयास निर्देशन द्वारा सम्भव है । मनोविकृतिजन्य व्यवहार असन्तुलित होता है जिससे सवेग के क्रियात्मक प्रत्यय पर विपरीत प्रभाव पड़ता है । यही प्रभाव शारीरिक क्रियाओं को अस्थिर कर देते हैं । यह किसी भी समायोजन के लिए तैयार नहीं होते । अतः निर्देशन में स्पष्ट दिशा होनी चाहिये ।

शारीरिक विकलांगता

शारीरिक विकलांगता की अवस्था में जो इन्द्रियाँ सन्तुलित या नियन्त्रित कार्य कर

रही हो, इन्हे अधिक सक्रिय बनाने की ओर ध्यान दिया जाना चाहिये। अन्य अपूर्ण इन्द्रियो को श्रम कार्य देने से बालक में कुण्ठा और मनोविकृति ही उत्पन्न होगी, जिससे आत्म-विश्वास का अभाव बढ़ेगा एवं उस अंग में असमर्थता विकसित होती जायेगी।

उत्तम निर्देशन का यह दायित्व है कि वह विकलांग बालक को, जो पहले से ही अपने को बोझिल अनुभव कर रहा है, अपूर्ण अंगों से ही समाज का स्वस्थ एवं उपयोगी सदस्य बनाने की दिशा में सक्रिय करे।

समाज में उदारता का वातावरण निर्मित हो, इसके साथ ही विकलांग बालक में निम्नलिखित अवस्थाओं की विकासोन्मुखी दिशाएँ प्रदान की जाएँ।

- १ सन्तुलित व्यवहार
- २ सामाजिक समजन
- ३ सचेष्ट मस्तिष्क एवं क्रियाएँ
- ४ नियन्त्रण
- ५ आत्म-विश्वासी मनोवृत्ति
- ६ अवैध एवं वैध कृत्यों में अन्तर करना
- ७ नैतिक आचरण
- ८ रुचियों एवं क्षमताओं का शोधन एवं मार्गान्तरिकरण
- ९ कौशल का विकास
- १० सूक्ष्म वृत्ति को विकसित करना
- ११ अव्यक्त मनोव्यवहार को निश्चित दिशा प्रदान करना।

निर्देशन, वातावरण निर्माण के रूप में

शारीरिक, भौतिक, सामाजिक, सांस्कृतिक एवं मानसिक परिवेश को विकलांग बालक के समक्ष इस प्रकार उपस्थित किया जाये जिससे बालक उसे अपने से अलग नहीं समझे, दूसरे अपनी असामान्यवस्था के कारण बालक में कुण्ठा उत्पन्न न हो।

वातावरण का प्रभाव बालक के विकास पर अत्यन्त तीव्रगति से पड़ता है। यदि ग्रहणीय विषय वातावरण के रूप में शिक्षण परिधि में आये तो हितकर सिद्ध होगा। वातावरण बालक के किसी एक पहलू पर प्रभाव डालकर सम्पूर्ण व्यक्तित्व को प्रभावित करने वाला होना चाहिये। निर्देशन का यह भी क्षेत्र है कि वह बालक को असामान्यावस्था में जीवन-यापन करने पर मजबूरी का अनुभव न करने दे।

स्नायुदीर्घत्व के प्रभाव को प्रसन्नता, मुक्तता (अनीपचारिक परिवेश) एवं स्वच्छन्द वृत्ति के वृत्त में समाप्त करे। बालक में हीन भाव, ईर्ष्या, सन्देह, अवसाद से उत्पन्न चिन्तोन्माद या योपापरस्मार जैसी विकृत एवं विक्षिप्त अवस्थाओं का जन्म हो, ऐसी परिस्थितियाँ उत्पन्न न होने दे। यौन विकृत मनोविकारी व्यक्तित्व स्नायुदीर्घत्व लक्षणों के अन्तर्गत आ जाते हैं। विकलांग बालकों का अध्ययन निम्नलिखित विधियों द्वारा सम्भव है :—

अवलोकन विधि—विकलांग बालकों का वर्गीकरण करके, सावधानीपूर्वक अवलोकन सिद्धान्तों के नियमान्तर्गत पूर्वाग्रहों एवं पूर्व सम्प्रत्ययनों से परे हटकर, वास्तविकता के घेरे में सूचना चयन करना हितकर होगा। इसके लिए तुलनात्मक अध्ययन भी सम्भव

है। वर्गीकरण के अनुसार यह विधि व्यापक एव पूर्ण है। इसमें बालक को विभिन्न अयस्याओं में परखा जाता है। विशेष ध्यातव्य इस विधि में यह है कि विकलांग बालक को यह आभास भी न हो कि उसे किसी विशिष्ट उद्देश्य से देखा जा रहा है।

व्यक्ति इतिवृत्त विधि—बालक की विभिन्न मनोवृत्ति को जानने के लिए इस विधि का प्रयोग अत्यन्त महत्त्वपूर्ण है। माता-पिता, अभिभावक, अध्यापक, मित्र, सम वय साथी, परिचित एव अन्य सम्बन्धित व्यक्तियों से पूछताछ करके अभिलेख तैयार कर लिया जाता है। निष्पक्षता इस विधि में आवश्यक है क्योंकि सही सूचना तथ्य न मिलने पर प्रभावित बालक की वृत्तियों का असत्य रूप ही प्रस्तुत होगा जिससे प्रयास तथ्य प्रभावहीन हो जाएंगे।

सम्मोहन विधि—मनश्चिकित्सक प्रभावी व्यक्ति को सम्मोहित करके उसकी गुप्त भावग्रन्थियों को प्रकट करवाता है, एव तत्पश्चात् उसी के आधार पर उपचारात्मक कार्य किया जाता है। इससे अप्रकट समस्याओं को जाना जा सकता है। यह कठिन विधि है। इस विधि के प्रयोक्ता के लिए एक सघे हुए अभ्यास की आवश्यकता है।

मूल्यांकन विधि—इस विधि के द्वारा एक प्रश्नावली बालक को दे दी जाती है, जिसमें वह वर्णित तथ्यों के आधार पर उत्तर देता है। इसके बाद किसी विशिष्ट पक्ष या दृष्टि का मूल्यांकन किया जाता है। यह एक वैज्ञानिक विधि है जो प्रभावित बालक को दिये जाने वाले निर्देशन को अधिक निश्चित बनाती है।

मनो-विश्लेषणात्मक विधि—मनोविश्लेषक सर्वप्रथम बालक का विश्वास ग्रहण करता है। बालक से जो भी सूचनाएँ प्राप्त की जाएँ वह अतिरिजित (बढा-चढा कर) नहीं होनी चाहिएँ। आवश्यकतानुसार स्वप्न विश्लेषण एव स्वतन्त्र साहचर्य का भी संहारा लिया जा सकता है।

परीक्षण विधि—विभिन्न प्रकार के जाँच पत्रों के आधार पर, एव प्राप्य तथ्यों की सांख्यिकीय कमीटी के माध्यम से, व्यक्ति के कई पक्षों का सही पता लगाया जा सकता है। बुद्धि, सम्प्राप्ति, प्रवृत्ति, रुचि एव व्यक्तित्व के परीक्षण आदि इस विधि में खरे उतरे हैं।

सांख्यिकीय विधि—यह विधि परीक्षणों में प्रामाणिकता, विश्वस्तता एव सार्थकता को प्रकट करती है। यह सहायक विधि कही जा सकती है, जो गुरु सूत्रों के आधार पर इयत्तात्मक एव ईदृक्तात्मक अवस्थाओं को प्रकट करती है।

प्रक्षेपण विधि—बालक के व्यक्तित्व की असामान्यावस्थाओं को जानने के लिए आज यह निर्विवाद एव बहुप्रचलित विधि है।

१ **स्विस हरमन रोशार्क परीक्षण** यह स्याही के धब्बों का प्रयोज्य स्वरूप है। इसमें प्रभावी व्यक्ति की अनुक्रियाओं को जाना जाता है।

२ **मरे का सम्बद्ध विषय प्रत्यक्षीकरण प्रणाली** में भी कार्डों पर विभिन्न परिस्थितियों में मानवाकृतियाँ अंकित हैं। कहानी के माध्यम से बाल उलझनों का ज्ञान होता है।

इतना होने पर भी मनुष्य अपनी मनोवृत्तियों में कोई स्तरमान निर्धारित कर सके, यह असम्भव है।

निर्देशक का दायित्व

विकलांग शिक्षा निर्देशक बाल-मन की विभिन्न अवस्थाओं का अध्ययन करके विकलांग बालक की इच्छाओं एव क्षमताओं को सही दिशा प्रदान करता है, इससे बालक

की असामाजिक वृत्तियों का न्यूनीकरण, निराकरण या दमन होता है, जिसे इस प्रकार व्यक्त किया जा सकता है —

- १ असामाजिक प्रवृत्तियों का अवरोधन एवं दमन
- २ आत्ममन्तोष या सयुक्तीकरण
- ३ आवेशों का निष्कामन या परावर्तन
- ४ कुण्ठाओं का मार्गान्तरीकरण
- ५ उत्कर्षण एवं सघर्षों का न्यूनीकरण
- ६ स्थानान्तरण एवं विस्थापन
- ७ आत्मीकरण या आत्मसात् करना ।

यदि निर्देशक उपर्युक्त अवस्थाओं को उत्पन्न करने में सफल हो जाता है तो विकलांग बालकों को अपने जीवन विकास क्रम में अत्यधिक सहायता मिल सकती है। भारत के प्राचीन ऋषि मुनियों ने मूत्र परम्परा को विकसित किया, जिसमें निर्देशन के विभिन्न पक्षों पर वर्णन प्राप्त है। गीता स्वयं मनोस्वास्थ्य के मूल सिद्धान्त को प्रतिपादित करने वाला निर्देशन ग्रन्थ है।

शिक्षण संस्थाएँ विद्यालयीय परिवेश में सहानुभूति, स्नेह एवं अपनत्व का वातावरण बनाये रखें जिसमें निर्देशन को विकलांग उत्साह से स्वीकार करे। मार्ग-दर्शन के सन्दर्भ में इन्दिरा गाँधी के विचार महत्त्वपूर्ण हैं * उचित मार्ग-दर्शन का अर्थ विधि-निषेधात्मक आदेश नहीं होता, अपितु घर-बाहर के सजित वातावरण से बच्चे अवचेतन रूप में ही अच्छी भावनाएँ प्राप्त कर सके—यही सच्चा मार्ग-दर्शन है।” सम्मान्या इन्दिरा गाँधी विद्यालयीय नियन्त्रित निर्देशन में भी आगे समाज के वातावरणीय निर्देशन को स्वाभाविक एवं प्रभावशाली मानती हैं।

सार संक्षेप (विकलांग शिक्षा में निर्देशन)

निर्देशन बालक को प्रत्येक अवस्था में सहयोग देता है। विकलांग के लिए निर्देशन अनिवार्य आवश्यकता है। वैज्ञानिक प्रगति के इस युग में निर्देशन विज्ञान से परिवेष्टित हो चुका है।

निर्देशन का महत्त्व १ योग्यता विकास २ अपव्यय एवं अवरोधन ३. बौद्धिक प्रगति ४. व्यावसायिक कौशल ५ शारीरिक विकास, तथा ६ मनो-वैज्ञानिक समझन के माध्यम से देखा जा सकता है।

मनो-विकृति की अवस्था में कार्य को रोकना चाहिये एवं परीक्षण और अध्ययन के माध्यम में कारणों का पता लगाकर निर्देशन व्यवस्था होनी-चाहिये ।

निर्देशन

सामाजिक समझन

वैयक्तिक मन्तुलन

नैतिक आचरण

कौशल का विकास

मूक

क्षमता एवं शक्ति का समुचित उपयोग

निर्देशन वातावरण निर्माणक के रूप में होना चाहिये। स्नायुदोर्वल्य एवं यौन विकारों को यथा सम्भव नियन्त्रित किया जाना चाहिये। विशेषज्ञ विभिन्न पद्धतियों को माध्यम के रूप में प्रयुक्त कर सकता है।

अवलोकन विधि (व्यापक एवं पूर्ण विधि है)

व्यक्ति इतिवृत्त विधि (विभिन्न वर्गों से बाल मनोवृत्ति को जानना)

सम्मोहन विधि (मनश्चिकित्सक द्वारा)

मूल्यांकन विधि (विशिष्ट पक्ष जानना)

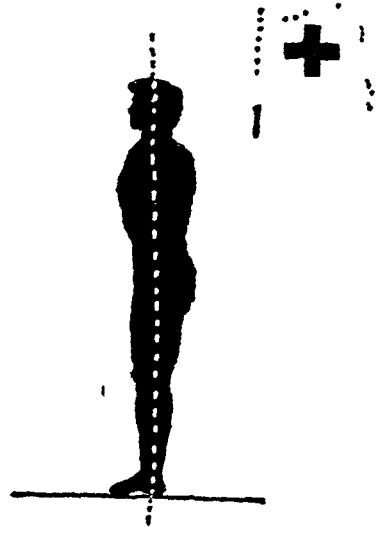
परीक्षण विधि—सम्पूर्ण व्यक्तित्व परीक्षण सूत्र

सात्त्विकीय विधि (गुरु सूत्र इसका आधार है।)

प्रक्षेपण विधि—अनुक्रियाओं को जानना एवं बाल समस्याओं से परिचित होना।

“निर्देशक का दायित्व एक योग्य माता-पिता, अभिभावक एवं अध्यापक से किसी भी दिशा में कम नहीं होता। उसे यह भी उत्कण्ठा रहती है कि उसका निर्देशन किन रूपों में परिवर्तित हो रहा है।” सुरेन्द्र का यह कथन निर्देशन के उपरान्त प्रभावित बालक द्वारा अनुवर्तन की ग्रहणीय स्थिति को स्वीकृति प्रदान करने से है। शिक्षण विधि की दृष्टि से आवश्यकतानुसार विभिन्न पद्धतियों का प्रयोग करना श्रेयस्कर होगा।

* * *



६. विकलांग स्वास्थ्य सेवा एवं
शारीरिक शिक्षा

I अपवादी एवं विकलांग बालक और स्वास्थ्य शिक्षा

शरीरमाद्यं खुल धर्म साधनम्

(इस सृष्टि में स्वस्थ शरीर ही समस्त कर्तव्यों के करने का साधन है।)

स्वास्थ्य एक अनिवार्य स्थिति है। उसका सम्बन्ध केवल शरीर से ही नहीं, अपितु व्यक्ति की मानसिक, आध्यात्मिक, भावात्मक, मनो-सामाजिक, प्राकृतिक एवं अन्य वातावरणीय अवस्थाओं से भी है। स्वतन्त्रता की रजत जयन्ती के उपरान्त भी हमारी शिक्षा का विस्तार उस सीमा तक नहीं हो पाया, जहाँ विकलांग अपने को समाज का एक सम्मानित सदस्य मान सके, आत्म-निर्भर हो सके, दया पर पलना त्याग सके, यद्यपि इस क्षेत्र में प्रयास का बीजारोपण हो चुका है। एक ओर विकलांग व्यक्तिगण अपने शरीर से क्षुब्ध हैं, दूसरी ओर समाज से संरक्षण समाप्त हो चुका है। यदि ऐसी स्थिति में इनका ध्यान अपने शरीर के स्वास्थ्य की ओर उन्मुख नहीं किया गया तो नैराश्य एवं हीनता के अतिरिक्त कोई भी उत्साही आकाशाएँ इन लोगों में नहीं रहेगी।

असामाजिक एवं अनधिकृत तत्व इनका शोषण करते हैं, अवैध कार्यों में इनकी सक्रिय सेवाएँ ली जाती हैं। प्रायः तस्करी का सामान लाने ले जाने के अच्छे स्रोत समझे जाते हैं, जहाँ किसी की भी दृष्टि सीधे पहुँचनी सम्भव नहीं है।

अपवादी एवं विकलांग बालक एवं स्वास्थ्य शिक्षा—एक चिन्तन

स्वास्थ्य की अपनी गतिशील अवस्था है, यह व्यक्ति से अपना सम्बन्ध रखती है एवं व्यक्ति से व्यक्ति को संचरित होती हुई समाज को प्रभावी बनाती है। “स्वास्थ्य-शिक्षा आंगिक नियन्त्रण, एवं अगो से कार्य लेने के विश्वास को जाग्रत करती है, जिससे विकलांग बालक के दृष्टिकोण में एक विश्वास और आस्था का विकास होता है।” डा सरनाम सिंह शर्मा का यह विचार स्वास्थ्य एवं सक्रियता का मिश्रित प्रभावी पक्ष है।

विश्व की विशाल जनसंख्या वाला भारतीय प्रजातन्त्र जिन समस्याओं में उलझा हुआ है, उनमें अधिकांश समस्याएँ वर्षों से चली आ रही स्वभाव-जन्य दासता के परिणाम-स्वरूप ही हैं। एक दृढ़ एवं स्वस्थ प्रजातन्त्र के लिए यह आवश्यक है कि वहाँ का प्रत्येक नागरिक, चाहे वह विकलांग ही क्यों न हो, अपने को प्रजातन्त्र के लिए उपयोगी हो। प्रायः विकलांग बालक अपनी आंगिक संरचना से निरुत्साहित हो जाते हैं एवं उदासीन मन लिए, मृत्यु की प्रतीक्षा में निष्क्रिय जीवन व्यतीत कर देते हैं। ऐसा जीवन स्वयं के लिए तो भारस्वरूप है ही, अपितु समाज के लिए भी बोझिल हो उठता है। नगर सभ्यता, उद्योगीकरण एवं आवागमन के यान्त्रिक विकास ने दुर्घटनाओं को अत्यधिक विकसित किया है। बालक, बालिका, युवक, युवती, प्रौढ़, प्रौढा, कौन कब दुर्घटनाग्रस्त हो विकलांग हो जाये यह नहीं कहा जा सकता। अतः विकलांग बालक को सम-सामयिक परिस्थितियों से परिचित कराते हुए उनके मन में भी देह की स्वस्थता, आंगिक नियन्त्रण, स्वस्थ अगो की उपयोगिता का विकास, उनमें कार्यक्षमता की वृद्धि, शारीरिक व्यायाम एवं स्वास्थ्य विषयक नियमों के परिपालन से सहज प्राप्त कर सकते हैं।

“शारीरिक शिक्षा, चाहे वह किसी की भी, किसी भी स्तर पर क्यों न हो, एक स्वभाव है, जिसकी निरन्तरता जन्म से मृत्यु तक सक्रिय रहनी चाहिये। यह व्यक्ति के

शरीर, मन और बुद्धि के समन्वय के सिद्धान्त का प्रयोगात्मक पक्ष है।" (आचार्य लेखराम जर्मा) इन विचारधारा को मध्य दृष्टि रख शारीरिक शिक्षा का विस्तार किया जाना लाभप्रद होगा।

मनो-सामाजिक विवृति प्रायः शारीरिक एवं मानसिक सन्तुलन को अमन्तुलित करके बालक को पूर्णतः अस्वस्थ बना देती है। दैनिक जीवन में घटित होने वाली प्रत्येक घटना किसी न किसी रूप में व्यक्ति को प्रभावित करती है। कभी-कभी यह प्रभाव इतने स्थायी हो जाते हैं कि शारीरिक निष्क्रियता के साथ-साथ मानसिक उद्वेग की स्थिति उत्पन्न हो जाती है। यह निश्चित है कि कतिपय अवस्थाओं में घटना की ग्राह्यतात्मकता में दृष्टिकोण का भी अपना महत्त्व है।

स्वास्थ्य-शिक्षा दर्शन

"स्वास्थ्य दर्शन शारीरिक शिक्षा के क्षेत्र में उन मूल्यों, सिद्धान्तों एवं उद्देश्यों को प्रकट करता है, जिनके अभाव में शारीरिक शिक्षण सरकार के पशुओं के निष्चिन्त प्रदर्शनो के अतिरिक्त कुछ नहीं रह जाता। यह यन्त्रवत् प्रदर्शन करते चले जाना है जिसमें मन और मस्तिष्क की क्रियाएँ गौण हो जाये। वस्तुतः शारीरिक शिक्षा दीर्घ जीवन का व्यावहारिक पक्ष है, जो व्यक्ति को रोग रहित एवं सक्रिय जीवन की ओर अग्रसर करता है।" (प० फकीरचन्द कौशिक) ।

व्यावहारिक जीवन की दृष्टि से स्वास्थ्य दर्शन स्वस्थ समाज का सुमेरु कहा जा सकता है। "विकलांग बालकों के लिए स्वास्थ्य शिक्षा एवं शारीरिक व्यायाम वह उर्वरा भूमि है जिस पर उनके जीवन का उद्यान लहलहा सकता है।" 'निसर्ग अने आरोग्य' का वर्षों में सम्पादन करने वाली वयोवृद्धा सुशीला पण्डिता स्वयं नियमित व्यायाम करती हैं। वे व्यायाम और स्वास्थ्य दो शब्द नहीं मानती। उनका कहना है—"व्यायाम ही स्वास्थ्य है।"

विश्व स्वास्थ्य सगठन स्वास्थ्य शिक्षा से अपने तात्पर्य को निम्नलिखित शब्दों में प्रकट करता है —

"एन्टे आफ कम्पलीट फिजिकल, मेन्टल एन्ड सोशल वेल-विडग एन्ड नाट मिप्ररली वी एवसेन्स आफ डिजीज आँर इनफरमिटी।"

भारतीय दर्शन में स्वास्थ्य पक्ष

दर्शन भारत की आत्मा है। जन-जीवन की सर्वांगीणता के निर्माणक तत्व गहन अध्ययन एवं चिन्तन के परिणामस्वरूप प्रकट हुए हैं, जिनका सैद्धान्तिक पक्ष दर्शन, एवं व्यावहारिक पक्ष स्वास्थ्य है।

आत्मनः प्रतिकूलानि परेषां न समाचरेत् ।

(जिसे अपने प्रतिकूल मनमन्ते हों, अन्य के लिए उसका आचरण मत करो) ।

एकान्तव्रत, एवं यम-नियम, व्यक्ति के लिए आचार महिनाएँ हैं, जिनका आधार ही शारीरिक एवं मानसिक स्वास्थ्य को सामाजिक समजन के साथ बनाये रखना है। धर्म सूत्रों में जीवन के आध्यात्मिक एवं भौतिक, दोनों ही पक्षों की विन्तुत चर्चा है। गौतम धर्म-सूत्र, बौद्धायन धर्म-सूत्र, आपस्तम्ब धर्म-सूत्र आदि में गृहस्थ, माधु एवं विद्यार्थी के आचरणों पर पर्याप्त प्रकाश डाला गया है। गुटकुलो में वेदाध्ययन काल में सम्यमित

जीवन, सात्विक आहार-विहार, निद्रा, आसन, प्राणायाम एवं स्वास्थ्य के विषय में विस्तार से वर्णन किया गया है।

स्मृति ग्रन्थों में स्वास्थ्य का प्रत्येक स्तर पर जितना विशद विवेचन हुआ है, उतना अन्यत्र नहीं। स्मृति ग्रन्थ मूलतः आचार सहिताएँ हैं। मनु, याज्ञवल्क्य, बृहस्पति, दक्ष, गौतम, पराशर, एवं शत्रि द्वारा निर्मित स्मृतियों ने शारीरिक स्वास्थ्य को समाज एवं राष्ट्र के उत्थान एवं रक्षा के लिए 'पुण्य कर्म' माना है।

संस्कारों का विकास भी विभिन्न अवस्थाओं में शारीरिक, मानसिक एवं सामाजिक नियन्त्रण की ही प्रक्रिया है। गर्भाधान से अत्येष्टि कर्म तक संस्कारों की एक सवल परम्परा भारत ने सुखी समाज हेतु प्रदान की है। "अभिवादन एवं नमस्कार तक की प्रक्रिया में विचार एवं जीवन मूल्यों का जो सुनियोजन प्रदान किया गया है, वह सराहनीय है। अभिवादन के प्रमुख तीन प्रकारों में (नित्य, नैमित्तिक एवं काम्य में) दोनों हाथ जोड़ कर तीन कदम के अन्तर से, 'प्रणाम' ऐसा वाणी से उच्चारण करना कितना उत्तम है। इससे अनजाने कितने ही रोग वाहकों का संचरण समाप्त हो जाता है।" (प० कन्हैयालाल, दर्शन तीर्थ)।

स्वास्थ्य का अर्थ

'स्वस्थ' शब्द दो शब्दों के मेल से सम्पन्न है। 'स्व' + 'स्थ' अर्थात् स्व में जिसकी स्थिति है, वही स्वस्थ है। अगो की विकृति यहाँ अर्थहीन है, यदि मानसिक दृष्टि से व्यक्ति स्वस्थ है। नीरोग देह और विकृत मानसिक अवस्था, व्यक्ति का अस्वस्थ रूप ही है। गाँव एवं नगरों का अस्वच्छ वातावरण, अखाद्य सामग्री, सुरक्षा का अभाव, गन्दगी, व्यक्ति की स्व में स्थिति रहने नहीं देती। आवश्यकता है व्यक्ति के शारीरिक एवं मानसिक दृष्टि से सन्तुलित रहने की।

अपवादी एवं विकलांग वालकों हेतु उत्तम जीवन पद्धति ही उत्तम स्वास्थ्य-प्रक्रिया

नये मान दण्डों की प्रतिष्ठापना के साथ विकलांग एवं अन्य अपवादी बालक समाज की दया का विषय नहीं, समाज द्वारा उनमें आगिक उपयोगिता को विकसित करके उनको आत्म-निर्भर बनाने का विषय है। रूढ़ि और परम्पराओं के वृत्त, जिन पर विकलांग जीवित थे, टूट चुके हैं। उन्हें नियमित जीवन जीने की दिशा में न्यूनतम शिक्षण तो प्रदान किया ही जाना चाहिये। विज्ञान ने आजीविका एवं कार्यों के अनेकों अवरुद्ध मार्गों को खोला है। अतः व्यायाम शिक्षा एवं शारीरिक स्वास्थ्य के साधारण एवं सम्भव नियमों द्वारा अपवादी एवं विकलांग बालकों में उत्तम जीवन पद्धति को विकसित किया जाना चाहिये।

विकलांग विद्यालय एवं समाज स्वास्थ्य केन्द्र का यह दायित्व हो जाता है कि वह इस वर्ग में शारीरिक व्यायाम एवं स्वस्थ शरीर के प्रति आकर्षण उत्पन्न करे। प्रायः औसत भारतीय अपने सम्पूर्ण जीवन में अपने स्वास्थ्य के लिये सम्पूर्ण आयु में एक दिन का भी समय नहीं दे पाता। महिला एवं पुरुषों के स्थूल थल-थल या अति कृश शरीर घर, बाहर या बाजार में देखे जा सकते हैं। सुगठित शरीर इस विशाल देश में गिनती में मिलेगा, व्यायामशालाओं का सीधा अभाव है जब पूर्णरूप से व्यक्तियों के लिये यह स्थिति है तो विकलांगों के लिये इन सुविधाओं की विशिष्ट व्यवस्था दुर्लभ ही नहीं जायेगी। विकलांगों

के लिये शारीरिक शिक्षा और स्वास्थ्य विषयक आचरण की क्रियाएँ उत्साही एव समर्पित व्यक्तियों द्वारा उत्तम जीवन पद्धति के रूप में प्रदान की जाएँ, जिससे उनमें अपनी आंगिक क्षमता के प्रति दृढ़ विश्वास हो एव वे उसका अपने लिये उपयोग कर सकें।

शारीरिक शिक्षा का अभिप्राय

शारीरिक शिक्षा का अभिप्राय मांस पेशियों को अधिकाधिक बुद्धि एव इच्छा के नियन्त्रण में लाना है। ज्यो-ज्यो व्यायाम द्वारा शारीरिक पुष्टता बढ़ेगी, शरीर की कार्य-क्षमता का विकास होगा, एव उसके ठीक परिणाम भी निकलेंगे। शारीरिक शिक्षा एव व्यायाम द्वारा शारीरिक पुष्टता भी बढ़ेगी। चरक एव सुश्रुत ने सानुपातिक अग्र-प्रत्यगो की वृद्धि, दृढ़ता, क्षमता एव उपयोग को दीर्घ एव स्वस्थ जीवन का लक्षण माना है।

यह विकार रहित दीर्घ जीवन शारीरिक व्यायाम पर अधिक निर्भर करता है। विकलांग अपने अपग भाग को छोड़ कर, शेष को पुष्ट कर सकते हैं। किसी भी अवस्था के व्यक्ति को यह रोग दीर्घ जीवन शारीरिक व्यायाम द्वारा ही प्राप्त हो सकता है। शारीरिक व्यायाम पेशियों व सन्धि स्थलों को पुष्ट, विकार-रहित एव गतिशील बनाता है, इससे रक्त एव अन्य द्रव्यों की शरीर में संचार की क्षमता बढ़ती है।

संचार एव व्यायाम

रक्त एवं अन्य द्रव्यों का शरीर में प्राकृतिक रूप से संचरण होता रहता है। इस संचार व्यवस्था में बाधा या अवरोध होने से विकार एव रोग विकसित होते हैं। व्यायाम से रक्त एव अन्य द्रव्यों की शरीर में संचरण क्षमता बढ़ती है, इससे कोशों की गति में वृद्धि होती है। पेशीय कोश शक्ति पर हृदय की गति और दबाव निर्भर करता है। घमनियों हृदय से शुद्ध रक्त का संचरण करती है एव शिराएँ कोशों से अस्वच्छ रक्त को वापिस लाती हैं। व्यायाम के माध्यम से यह क्रिया और भी सरल एव स्वाभाविक हो जाती है। व्यायाम शरीर की स्थिति के अनुसार ही विभिन्न मांस पेशियों को सक्रिय रख शरीर में संचार व्यवस्था को गतिशील बनाता है। कोशों के साथ लसिका का सम्बन्ध रक्त से होता है एव यह कोशों की सक्रियता से उत्पन्न मल को एकत्र करके प्रवाहित करती रहती है। लसिका-संचरण का कार्य रक्त-संचरण क्रिया की समाप्ति के उपरान्त प्रारम्भ होता है।

शारीरिक शिक्षा

“शारीरिक शिक्षा का इतिहास उतना ही पुराना है जितना कि मानव।” (शिक्षा सन्त, स्वामी केशवानन्द)। यह समीचीन होगा कि प्रसंगवश शिक्षा सन्त, स्वामी केशवानन्द का परिचय केवल शारीरिक शिक्षा के परिवेश में दे दिया जाये। उत्तर राजस्थान के विशाल शिक्षा केन्द्र ग्रामोत्थान विद्यापीठ, सगरिया, (जिला, श्रीगंगानगर) के इस संचालक ने ६० भयकर ग्रीष्म देखे। शरीर पर उनका कितना नियन्त्रण था निम्नलिखित पक्तियों में देखा जा सकता है। ८५ वर्ष की अवस्था में जब वे ससद सदस्य थे २५ किलो किताबों का गट्टर खड़े पर रखे दोपहरी में कनाट सर्कस, दिल्ली का रास्ता पैदल पार करते देखे गये।

१ इच्छा नौद सोये—गुर्दे व यक्ष्मा जैसे चरम पर पहुँचे असाध्य रोग से ग्रसित स्वामी जी ने जब, जहाँ, जैसे भी और जितने समय के लिये चाहा, नीद ली तथा जब चाहा वे उठे और काम पर चल दिये।

२. इच्छा भोजन पचाया—जब, जहाँ, जैसा भी खट्टा, तला, सूखा, वासी, ठंडा, गुवार की फली एव मोठ, वाजरा मिला, पचा लिया । और इच्छा-मृत्यु को प्राप्त हुए । चलते-चलते देह त्याग क्रिया ।

पद्भ्युत्थो का परिवर्तन, चाँद, सूरज, नदी, वन, पर्वत, रेगिस्तान एव प्राकृतिक स्थितियों को शरीर पर मुक्त रूप से ग्रहण किया—केवल एक अधोवस्त्र के सहारे जीवन बिता दिया और यह सब नित्य शारीरिक श्रम, भ्रमण एव व्यस्तता एव सयम के ही परिणामस्वरूप हुआ ।

भगवान बुद्ध के चिकित्सक जीवन (महात्मा बुद्ध के निजी चिकित्सक का नाम—जीवन था ।) ने बौद्ध भिक्षुओं को नियमित व्यायाम का परामर्श दिया । प्राचीन भारतीय व्यायाम-विदो ने जिन रूपों में क्षमता प्राप्त करने के लिये व्यायाम को स्वीकार किया, वे हैं —

- शारीरिक पुष्टता एव प्रतिरोधक क्षमता
- स्फूर्ति विकास एवं सक्रियात्मकता
- प्राणायाम (आन्तरिक अंगों की पुष्टता एव एकाग्रता)
- विकार शुद्धि (रक्त एव अन्य विकृतियों का निवारण)
- उभय पक्षीय शारीरिक व्यायाम (बाह्य एव अन्तरअंगीय व्यायाम दूसरे मन एव बुद्धि को विकसित एव एकाग्र करने विषयक आसन, प्राणायाम, ध्यान, समाधि आदि ।)

द्वितीय विश्व युद्ध के पश्चात् से शारीरिक शिक्षा के विकास पर सामूहिक रूप से बल दिया जा रहा है । शारीरिक शिक्षा की अधिकांश प्राचीन पद्धतियों के स्थान पर विभिन्न सामूहिक खेलकूद, नृत्य, सोहेश्य श्रम कार्यों का अधिक विकास हुआ है । चिकित्सात्मक व्यायाम भी शारीरिक शिक्षा के क्षेत्र में विकसित हुये, जो इस प्रकार है —

- शुद्ध आंगिक स्थिति की प्राप्ति के लिये व्यायाम
- चिकित्सात्मक व्यायाम, विकार या रोग विशेष को ठीक करने हेतु
- चेता पेशीय निरोधात्मक क्षमता के विकास विषयक व्यायाम
- विद्यालयों में अपवादी बालको हेतु, शारीरिक क्रियाओं के औचित्य को स्वीकार करके, निदानात्मक व्यायाम ।

II विकलांग विद्यालय एवं स्वास्थ्य सेवा

स्वास्थ्य सेवा व्यवस्था किसी भी विद्यालय के लिये अनिवार्य उपयोगिता है । विकलांग विद्यालय में जहाँ असाधारण बालक शिक्षण हेतु उपस्थित है, स्वास्थ्य सेवा इकाई का महत्त्व और भी अधिक है । आंगिक अपूर्णता, रोग, मनोद्वेग आदि ऐसी स्थितियाँ हैं जिन्हें नियन्त्रित करने हेतु तत्काल उपचार उपलब्ध हो, यह उसी अवस्था में सम्भव है जबकि स्वास्थ्य सेवा इकाई विद्यालय में ही हो ।

विकलांग विद्यालयीय स्वास्थ्य सेवा के उद्देश्य

- स्वस्थ वातावरण का विकास करना
- उपचार-साध्य विकृतियों का निवारण, बीमारी पर नियन्त्रण, स्वास्थ्य निर्देशन आदि
- शिक्षण क्षमता को विकसित करना
- शारीरिक स्वास्थ्य को बनाये रखना
- असाध्य रोगों में प्रभावित बालकों को उपचार सुविधाएँ प्रदान करना ।

स्वास्थ्य परीक्षण

“स्वास्थ्य परीक्षण द्वारा बालक को व्यक्तिगत निश्चित निर्देशन प्रदान करने एवं विकलांग बालक को शैक्षिक वातावरण में ढालने विषयक पर्याप्त जानकारी प्राप्त होती है। इस दृष्टि में यह स्पष्ट है कि स्वस्थ वातावरण, स्वास्थ्य परीक्षण एवं विद्यालयीय वातावरण में शुद्ध जल, वायु एवं प्रकाश व्यवस्था को समुन्नत बनाना लक्षित है जिसके द्वारा मानसिक एवं मनोसामाजिक स्थितियों को मुगमता में जानकर स्वस्थ व्यवहार को विकृतित करना होता है। अकेला स्वास्थ्य परीक्षण, वातावरणीय स्वच्छता के अभाव में, अर्थहीन है।

स्वास्थ्य परीक्षण कब और कैसे

विकलांगों हेतु स्वास्थ्य परीक्षण को निम्नलिखित प्रकार से वर्गीकृत किया जा सकता है —

१. प्रारम्भिक स्वास्थ्य परीक्षण
२. नियमित स्वास्थ्य परीक्षण
३. निश्चित अवधि स्वास्थ्य परीक्षण-
४. आपात स्वास्थ्य परीक्षण ।

१ प्रारम्भिक स्वास्थ्य परीक्षण—एक प्रकार से यह परीक्षण शेष परीक्षणों की आधारभूमि रहेगी। विद्यालय में प्रवेश के समय स्वास्थ्य परीक्षण, भावी शिक्षण को सफल बनाने की दृष्टि से, अत्यन्त उपयोगी है। भावी शिक्षण की इसे सशक्त आधार भूमि कहा जा सकता है।

इस परीक्षण से विकलागावम्या, विकृति के कारण, उपचार प्रक्रियाओं, औपधि, स्वभाव, कार्यक्षमता, वातावरणीय प्रभावों, रुचि, अवधान और अभ्यास के साथ-साथ विकलांग बालक की प्रकृति का ज्ञान अध्यापक को हो जाता है। अतः वैयक्तिक विभिन्नता का ध्यान रखकर उन सभी समस्याओं से बचा जा सकता है जो अनिश्चित श्रम और शक्ति के वाद जानी जाती है।

२. नियमित स्वास्थ्य परीक्षण — नियमित स्वास्थ्य परीक्षण द्वारा स्वास्थ्य को स्थिर रखने, बीमारियों से रक्षा, थकान, आलस्य, अरुचि, और ध्यान में बाधा पर नियंत्रण, के लिये उचित व्यवस्था करने में महायता मिलती है। नियमित स्वास्थ्य परीक्षण विकलांगों के स्वास्थ्य को गिरने से बचाने एवं शिक्षण में आवश्यक प्रभावी परिवर्तन लाने हेतु अध्यापक का दिशा निर्देश करने में सहायक है। नियमित स्वास्थ्य परीक्षण भावी समस्याओं के प्रति सावधानी है।

३ निश्चित अवधि स्वास्थ्य परीक्षण—इस विधि से विकलाग बालको के स्वास्थ्य की समय-समय पर जानकारी मिल जाती है। यह स्वास्थ्य परीक्षण अर्द्ध-वार्षिक, या वार्षिक होना चाहिये जिससे एक निश्चित समय में होने वाले स्वास्थ्य विषयक परिवर्तन से अध्यापक परिचित हो सके, एव तदनुसार विशेषज्ञ द्वारा निर्देशन प्राप्त करके बालक को उपचार या प्रशिक्षण के अन्तर्गत रख सके। यह स्वास्थ्य परीक्षण विशेषज्ञों की देखरेख में, या उनके सहयोग से, सम्पन्न किया जाना चाहिये।

४. आपात स्वास्थ्य परीक्षण—विशेष विकार, अचानक दुर्घटना, सक्रामक रोग, विपाक्त भोजन आदि की स्थिति में आपात स्वास्थ्य परीक्षण आवश्यक है। यह स्वास्थ्य परीक्षण औचित्य की दृष्टि से व्यक्तिगत, या सामूहिक दोनों ही प्रकार का हो सकता है। विशेषज्ञों द्वारा ही यह परीक्षण व्यापक रूप से (शारीरिक, मानसिक एव मनोसामाजिक) होना चाहिये। इसमें रक्त वर्ण, थूक, मलमूत्र तक की जाँच होनी चाहिये, जिससे आहार एव श्रम के प्रकारों पर पर्याप्त प्रकाश डाला जा सके।

सामान्य स्वास्थ्य परीक्षण में ऊँचाई, भार, छाती, नेत्र, कर्ण, दन्त एव पेशीय शक्तियों मन्वन्धी स्थिति आती है। विभिन्न विकलागावस्थाओं में, प्रस्तुत परीक्षण में अन्तर्भेद सम्भव है।

उपचार एव अनुवर्तन

विकलाग विद्यालय, विकलागों के स्वास्थ्य जाँच के परिणामों से, अभिभावक एवं चिकित्सक को अवश्य परिचित कराये, जिससे उपचार सुविधा प्राप्त हो सके। मनो-सामाजिक विकृति वाले बालको को बाल निर्देशन उपचार केन्द्रों पर भेजने के सुझाव दे। विद्यालय स्वास्थ्य निरीक्षक (महिला-पुरुष) अपने विषय में निपुण होने के साथ विकलागों की प्रकृति को भी समझने वाले हों। धैर्य, तत्परता सहानुभूतिपूर्ण व्यवहार और कार्य-कुशलता इनके प्रमुख गुण हैं।

स्वास्थ्य परीक्षणोपरान्त यह प्रयास हो कि दत्त निर्देशन के अनुसार अभिभावक, परिचारिका एव अध्यापक तदनुसार कार्य को एव प्रभावी बालक को चलाएँ और इसका ध्यान रखें कि मनमाने ढंग से कोई कार्य न किया जाये। “स्वास्थ्य परीक्षण के उपरान्त भी यदि विकलाग उन सुविधाओं से वंचित रह जाता है, जिनके लिये स्वास्थ्य परीक्षण समिति ने सुझाव दिये हैं, तो यह परीक्षण अरण्यरोदन के अतिरिक्त कुछ नहीं है।” सुरेन्द्र के इस कथन की दृष्टि में स्वास्थ्य परीक्षण के निष्कर्षों को प्रभावी रूप से क्रियान्वित किया जाना चाहिये जिससे विकृतियाँ या विचलन नियन्त्रित किये जा सकें।

विद्यालयीय स्वास्थ्य समिति

विद्यालयीय स्वास्थ्य समिति का गठन इस दिशा में अच्छे परिणाम दे सकता है। इसमें प्रशासन अधिकारी, चिकित्सा अधिकारी, शारीरिक चिकित्सा विशेषज्ञ, पुस्तकालयाध्यक्ष, समाजशास्त्री एव विकलाग बालक मम्मिलित होने चाहिये। यह समिति विकलाग बालको की पारिवारिक स्थितियों एव उन पर पडने वाले वातावरणीय प्रभावों तथा क्षेत्रीय स्वास्थ्य समस्याओं एव समाजसेवी समस्याओं के सहयोग-स्रोतों का अध्ययन करके व्यावहारिक निष्कर्षों पर पहुँच सकती है। समिति स्वास्थ्य सयोजक विद्यालय का प्रतिनिधित्व करने के अतिरिक्त प्रभावी विकलागों के स्वास्थ्य के लिये व्यवस्था एव साधन भी जुटाये। वह

स्वास्थ्य परीक्षण कार्य को अत्यन्त गम्भीरता से क्रियान्वित कराये। इसके लिये स्वतन्त्र रूप से परिचायक या परिचारिका की नियुक्ति भी की जा सकती है। शारीरिक या मानसिक दृष्टि से स्वस्थ विकलांगों की कार्यक्षमता बढ़ाने के लिये शरीर शिक्षा विशेषज्ञ के तत्वावधान में विभिन्न प्रयोग एवं अभ्यास दिये जाने चाहिएँ।

व्यक्तिगत स्वच्छता एवं स्वास्थ्य

“स्वच्छता का महत्त्व शारीरिक स्वास्थ्य से किमी भी अवस्था में कम नहीं है। हाँ, यदि चाहे तो स्वच्छता को शारीरिक स्वास्थ्य की सवाहक शक्ति कह सकते हैं।” आयुर्वेदाचार्य प० लेखराम गर्मा का स्वच्छता के विषय में यह कथन शारीरिक स्वच्छता तक ही सीमित नहीं है। अपितु इसमें वातावरणीय स्वच्छता की आवश्यकता पर भी बल दिया गया है। विपाक्त या रोगाणुओं से युक्त वातावरण विकलांगों को और अधिक अशक्त, एवं उनकी कार्यक्षमता का ह्रास करने वाला होगा। अतः स्वच्छता के ये दोनों पक्ष यहाँ विचारणीय हैं —

१. व्यक्तिगत स्वच्छता,
२. वातावरणीय स्वच्छता।

व्यक्तिगत स्वच्छता—विकलांग बालक अन्य सभी स्वस्थ बालकों को भाँति अपने अंगों को स्वच्छ रखें। विद्यालय सेवक या सेविका विकलांग बालकों की शारीरिक स्वच्छता में सहायता करे, तो उत्तम होगा। आंगिक स्वच्छता के विषय में सामान्य निर्देश इस प्रकार हैं.—

सिर के बालों की स्वच्छता—इससे प्रागाढ निद्रा, एकाग्रता, खुजली जैसे विकारों से रक्षा, एवं प्रसन्नता प्राप्त होती है। प्रतिदिन सिर के बालों को दही, साबुन, शैम्पू या मुलतानी मिट्टी से धोना चाहिये। स्नान के पश्चात् बालों में अगुलियाँ डालकर बालों को सँचना बालों का अच्छा व्यायाम है।

त्वचा की स्वच्छता—त्वचा की स्वच्छता न होने से स्वेद ग्रन्थियों से निस्सृत स्वेद एवं तैलीय पदार्थ, जिनसे त्वचा के छिद्र अवरुद्ध हो जाते हैं, जिन पर गर्द, धूल एवं जीवाणुओं के चिपकने से रोगों की सम्भावना हो जाती है। त्वचा की अस्वच्छता के कारण वृक्क को विजातीय द्रव्य के निकालने के लिये अतिरिक्त श्रम करना पड़ेगा। त्वचा स्वच्छ रहने से मन प्रसन्न रहता है, एवं शरीर में स्फूर्ति रहती है। तेल-मालिश और धूप-स्नान भी त्वचा की स्वच्छता के लिये आवश्यक हैं।

दाँतों की स्वच्छता—दाँत आहार का चर्वण करने और इस प्रकार उसके उचित रूप में अमाशय तक पहुँचने में विशेष योग देते हैं। पर्याप्त चर्वण के अभाव में आहार को पचाने का कार्य अमाशय को करना होगा। दाँतों की स्वच्छता हमको आमाशयिक व्रण, रक्ताल्पता, वायु विकार एवं लसिका ग्रन्थियों के विकृत होने से बचाती है।

प्रातः एवं सोते समय दाँत अवश्य स्वच्छ किये जाएँ। इसके लिये दाँतुन (कीकर, नीम, टूथ पेस्ट) एवं मजन आदि का प्रयोग किया जाना चाहिये। दाँतों की आवश्यकता-नुसार विशेषज्ञ की राय से मजन लिये जा सकते हैं। दाँतुन चवाना अच्छा व्यायाम है।

नेत्र एवं कर्णों की स्वच्छता—चक्षुहीन एवं अन्य विकलांग बालक भी शीतल जल से प्रातः नेत्र धोएँ। तेज चमक एवं कम प्रकाश से नेत्रों की रक्षा करे। नेत्र में पीड़ा हो

तो अध्ययन न करे । त्रिफला के जल से नेत्र धोना उत्तम है ।

कान में तिनका या माचिस की सलाई घुमाना हानिकारक है । नाक, गला, और दाँतो की स्वच्छता से भी कर्ण विकार नहीं होते । शुद्ध सरसो का तेल आँख में लगाना और कान में डालना भी लाभदायक है ।

मल-मूत्र विसर्जन—यह व्यक्तिगत स्वच्छता का प्रमुख पक्ष है । मल का बँधा हुआ न निकलना, अत्यधिक पतला या बार-बार आना, मल द्वार पर मल लगना यह सब विकृतिर्या है । मूत्र का बार-बार आना, दर्द या कण्ट के साथ बूँद-बूँद निकलना, मूत्र-त्याग के पश्चात् थकावट अनुभव करना मूत्र विषयक विकार की सूचना देते हैं ।

मल-मूत्र विसर्जन का नियमित स्वभाव अनेको रोगों से रक्षा करता है । मल त्याग के लिये सूर्योदय से पूर्व अच्छा समय है । शौच जाने से पूर्व दाँत स्वच्छ करके तावे के पात्र में रखा जल पीना अत्यन्त लाभप्रद है । नीबू का रस पानी में डालकर शौच से पूर्व पीना मलावरोध को दूर करता है । (तावे के पात्र में नीबू का रस नहीं डालना चाहिये ।)

वस्त्र—भारत जैसे देश के लिये हल्के रंग सर्वोत्तम हैं । शीत ऋतु में गहरे रंग पहने जा सकते हैं । वस्त्र चाहे कैसा भी क्यों न हो अत्यन्त स्वच्छ होना चाहिये । शरीर पर वस्त्र का दबाव न पड़े । अत्यधिक तग कपड़े स्वास्थ्य के लिये हानिकारक हैं ।

पोषक आहार—पोषक आहार विकलाग अवस्था के बालक के लिये और भी अधिक महत्त्वपूर्ण है । पर्याप्त मात्रा में प्रोटीन कार्बोज, वसा, लवण तथा जल को शरीर को आवश्यकता होती है ।

— प्रोटीन शरीर की वृद्धि करने में, न्यासर्गों की उत्पत्ति में एव शरीर में तन्तुओं की टूट-फूट की पूर्ति करता है । दूध में यह पर्याप्त मात्रा में होता है ।

— कार्बोज शरीर में ऊष्मा बनाये रखता है । फलों में यह अधिक होता है ।

— लवण पाचक रसों की वृद्धि करने, शरीर में क्षार को सम स्थिति में रखने एव शरीर की वृद्धि करने के लिये उपयोगी है । इसके अभाव में अस्थि विकृति, दन्त विकार, शरीर की वृद्धि में अवरोध, भोजन के पचने में बाधा एव माँस-पेशियों में क्रियाहीनता उत्पन्न होने की स्थिति हो जाती है ।

स्वास्थ्य सयोजक को जीवति (विटामिन्स) का पर्याप्त ज्ञान होना चाहिये । इसमें आवश्यकतानुसार सामान्य परिवर्तन करके विकलागों को उनके उपयुक्त आहार प्रदान किया जा सकता है ।

III विकलागों के लिये शारीरिक शिक्षा का सर्वतोमुखी कार्यक्रम

“चिकित्सा की अपेक्षा अच्छा है, हम विकलागों के उन अंगों को व्यायाम द्वारा पुष्ट एव गतिशील बनाये जिनकी शक्ति या क्षमता विकृत हो गई है या फिर शिथिल पड़ गई है ।”

—देवव्रत बशिष्ठ

प्रवेश क्रमांक'

प्रवेश तिथि'

विकलांग स्वास्थ्य परीक्षण प्रपत्र

- १ विकलांग बालक का नाम' पिता का नाम
- २ जन्म तिथि' शब्दों में' वय'
- ३ सामान्य स्वास्थ्य प्रारम्भिक विकलागावस्था'

शारीरिक स्वास्थ्य	मानसिक स्वास्थ्य	मनोसामाजिक स्वास्थ्य
सामान्य स्थिति	बुद्धि	व्यवहार
शारीरिक		
ऊँचाई		
भार	ग्रहणीय शक्ति	परिवार
वक्ष		
नेत्र		
दन्त	अवधान	मुख्य अवस्था
कर्ण		
नासिका एवं ग्रीवा		
शारीरिक क्षमता	शारीरिक क्षमता	शारीरिक क्षमता
शारीरिक शक्ति	शारीरिक शक्ति	शारीरिक शक्ति
पूर्व परीक्षण	पूर्व परीक्षण	पूर्व परीक्षण
अन्तर	अन्तर	अन्तर
सुभाव	सुभाव	सुभाव
अनुवर्तन	अनुवर्तन	अनुवर्तन
विशेष उपचार	विशेष उपचार	विशेष उपचार
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर

विकलाग अपनी शारीरिक अवस्था मे केवल प्रभावी अगो को छोडकर अपने शेष स्वल्प मे माधारण बालको से भिन्न नहीं होते । अपनी शारीरिक स्वस्थता, गठन और शरीर की पुष्टता के प्रति इनमे भी एक महत्वाकाक्षा होती है । शारीरिक शिक्षाविद्, चिकित्सक एव व्यायामविद् अवरोध रहित आगिक गति को सर्वाधिक महत्त्व देते है । कार्य को प्रकृति अधिकारात शारीरिक एव आगिक गतियो को नियन्त्रित करती है । यथा—कृषक एव श्रमिक को सर्वाधिक शारीरिक श्रम करना पडता है, उसके विपरीत व्यापारी, लिपिक-वर्ग, वकील, अध्यापक वर्ग आदि को अधिक बौद्धिक श्रम । प्रथम वर्ग मे बौद्धिक एव द्वितीय वर्ग मे शारीरिक श्रम की दृष्टि से अमन्तुलन है । विकलाग व्यक्ति मे दुर्घटना, बीमारी, पोषक तत्वो के अभाव तथा गर्भावस्था मे विकृतियों के फलस्वरूप असतुलन, स्थायी रूप धारण कर लेता है । शारीरिक शिक्षा अपने व्यवहार मे स्वस्थ एव गतिशील जीवन है एव विशिष्ट प्रयोग मे इसके अतिरिक्त उपचारात्मक क्रिया भी है ।

शारीरिक शिक्षा का अभिप्राय

शरीरचेष्टा या चेष्टा स्थैर्यार्था वलवर्द्धिनी देहव्यायामसज्ञा । (चरक)

जीने के लिये जिस प्रकार अन्य सर्वोपरि है, उसी प्रकार स्वास्थ्य हेतु व्यायाम । शारीरिक अगो को जितना अभ्यास दिया जायेगा, वे मशक्त और गतिशील होंगे । निष्क्रिय अवयव गतिहीन, क्षीण एव विकृत हो जाते है । इन्ही गतिहीन, क्षीण एव विकृत अगो मे पुनर्जीवन प्रदान करने हेतु शारीरिक शिक्षा उपचारात्मक शक्ति रखती है ।

भारतीय मनीषियो ने प्रारम्भ से ही शारीरिक क्षमताओ को आसन, आहार-विहार और प्राणायाम के माध्यम से मन के नियन्त्रण मे गतिशील होना माना है । स्पार्टन लोगो ने शरीर को बलिष्ठ और सुडौल बनाने मे अपनी सम्पूर्ण शक्ति और बुद्धि का उपयोग किया । यह निर्विवाद सत्य है कि शारीरिक शिक्षा के माध्यम से अपवादी एव विकलाग बालक भी शक्ति का अर्जन कर सकते है । विकलागो हेतु शारीरिक शिक्षा का अभिप्राय जहाँ एक ओर शक्ति एव गति का अर्जन है, वहाँ दूसरी ओर विकारो की रोक-थाम एवं विकृत अगो को अविकाधिक उपयोग मे लाने से भी है । सुरेन्द्र का कथन है कि "व्यायाम के माध्यम मे सन्धिस्थल, पेशियाँ, अंग विशेष मे अर्जित शक्ति व गति एव उन अगो के विकलाग की इच्छा या बुद्धि के अनुसार सक्रिय रहने पर ही शारीरिक शिक्षा का अभिप्राय शुद्ध और व्यापक जाना जा सकता है ।"

प्रस्तुत विचार का अभिप्राय आगिक संचालन के नियन्त्रण और उपयोगिता की परिसीमा को स्पष्ट करते हुये महत्त्व दर्शाना है । विकलाग, शारीरिक शिक्षा के माध्यम से, शारीरिक पँशिक क्रियाओ मे, अस्थि-सन्धि-स्थल एव सबहन प्रक्रियाओ मे, तथा आगिक उपयोगिता का स्वाभाविक रूप मे संचालन करने मे, सक्षम हो सकते हैं । इसी प्रकार व्यायाम स्नायुदौर्बल्य को दूर करके चेतन क्षमता प्रदान करता है । विकलाग की प्रकृति, और विकलागावस्था के अनुसार अभ्यास क्रियाओ मे अन्तर एव नियोजन आवश्यक है ।

विकलाग शारीरिक शिक्षा के उद्देश्य

विकलाग किसी न किमी अवस्था मे सामान्य व्यक्ति से न्यून ही है । यह अवस्था मानसिक, शारीरिक एव मनोसामाजिक आदि कुछ भी हो सकती है । प फकीरचन्द

कौणिक का कथन है कि, “विकलाग को विकलाग या विकार युक्त बालक मानकर शारीरिक शिक्षा न देने का अर्थ होगा उसे प्राकृतिक उपचार एव आंगिक शक्ति के प्रयोग से वञ्चित करने के साथ-साथ आत्म-हन्ता बना देना।” शारीरिक शिक्षा के द्वारा विकलाग में जहाँ आंगिक प्रयोग विकसित होगा वहाँ उसमें असाधारण रूप से आत्मविश्वास, उत्साह एव स्वावलम्बी वृत्तियों का स्वरूप स्वतः प्रस्फुटित होने लगेगा। इसी मनोवृत्ति के परिणामस्वरूप विकलाग सामान्य व्यक्ति के सदृश जीवन जीने की दिशा में अग्रसर होगा।

शारीरिक शिक्षा के अभाव में सामान्य बालक भी परावलम्बी जीवन जीने लग जाते हैं। उनमें भी नैराश्य की स्थिति उत्पन्न हो जाती है, फिर विकलाग के समक्ष जीवन पद्धति में परिवर्तन का प्रश्न है। वर्षों से विकलाग अपने को प्रभु, प्रकृति और पुरुष के सहारे ही नहीं दया पर पलने वाला मानकर जीवन जी रहा था। वर्तमान उसके समक्ष आत्मविश्वास, आंगिक शक्ति या क्षमता के उपयोग के साथ सामाजिक जीवन जीने की दिशा में स्वागत द्वार खोले बैठे हैं। केवल श्रौच-उपचार निदान नहीं है। वह एक ठहराव है। इस ठहराव का लाभ उठाकर प्राकृतिक ढंग से प्रभावी अंग को नियमित करना चाहिये। यह अनवरत अभ्यास और व्यायाम द्वारा ही सम्भव है। प्रस्तुत विचार धारा के अन्तर्गत विकलागो हेतु शारीरिक शिक्षा के उद्देश्य निम्नलिखित किये जा सकते हैं —

विकलागो हेतु शारीरिक शिक्षा के उद्देश्य

- सबहन, (रक्त एव अन्य द्रव) प्रक्रिया को स्वस्थ और बाधा रहित रखना, जिससे हृदय, धमनियों, शिराओं, कोणिकाओं, लसिकाओं आदि का सबहन कार्य में प्रसारण अभिशोषण एव विसर्जन स्वाभाविक रूप से बना रहे।
 - पेशिक एव आंगिक क्षमता एव शक्ति के विकास के साथ-साथ उन्हें मन या बुद्धि के नियन्त्रण में लाना।
 - विकलाग बालको में सीखने की प्रक्रिया को थकान रहित एव द्रुत से द्रुततर करते हुये, प्रभावी अंगों में स्वाभाविक लोच एव गति उत्पन्न करना।
 - म्नायविक एव अन्य विकारों के निराकरणार्थ उपचारात्मक व्यायाम प्रस्तुत करना।
 - बाह्य प्रकृति का शरीर की अन्तः प्रकृति से सम्बन्ध स्थापित करके मानसिक एव शारीरिक अवस्था को नीरोग एव स्वस्थ रखना।
 - सामाजिक समजन की दृष्टि से समूह-व्यायाम प्रस्तुत करके उत्तरदायित्व एव सामाजिक चेतना की भावना का विकास करना।
- शारीरिक शिक्षा के उद्देश्यों को प्रो. लालचन्द शर्मा दो भागों में वर्गीकृत करते हैं—

- १ सामान्य अवस्था के विकलागो हेतु, और
- २ विशिष्ट विकलागावस्था हेतु।

१ सामान्य अवस्था में वे विकलाग हैं जिन्हें केवल अभ्यास की आवश्यकता है। यह अभ्यास प्रक्रिया क्रमशः बढ़ाई जा सकती है। इसमें समूह-अभ्यास भी शारीरिक शिक्षा-विद् की देखरेख में दिये जा सकते हैं।

२ विशिष्ट विकलागावस्था में वे विकलांग आते हैं जिन्हें उपचारात्मक दृष्टि से शारीरिक शिक्षा की आवश्यकता है। एक ही प्रकार के विशिष्ट विकलांगों की सस्या सामान्य विकलांगों की सस्या की दम प्रतिशत से अधिक नहीं हो सकती। अतः इन्हें व्यक्तिगत रूप से निर्देशित उपचारात्मक अभ्यास बताये जाएँ।

विशिष्ट विकलांगों का शारीरिक परीक्षण भी अत्यन्त आवश्यक है। प्रायः औपघ उपचार, एवं शारीरिक प्रशिक्षण साथ-साथ चलने समीचीन है। नियमित शारीरिक परीक्षण के माध्यम से यह भी जानते रहना चाहिये कि किम अंग को किस प्रकार के कितने अभ्यास की आवश्यकता है। विशिष्ट विकलांग की प्रकृति का ज्ञान भी शारीरिक शिक्षा-विद् को रहना चाहिये।

व्यायाम का स्वरूप इतना सहज और स्वाभाविक होना चाहिये जिससे विकलांग बालक किसी भी प्रकार का बोझ अनुभव न करे। अभ्यास की प्रक्रिया भी जटिल नहीं होनी चाहिये।

शारीरिक शिक्षाविद् विशिष्ट विकलांग बालक के शारीरिक शिक्षण का नियमित अभिलेख तैयार करता रहे। यह अभिलेख प्रगति या क्षति की गति के प्रभाव को दर्शाने वाला हो। इसमें अवधि अवश्य अंकित की जाये। इसी अभिलेख के आधार पर भावी अभ्यास की योजना एवं कार्यक्रम निश्चित किये जाने चाहिये।

मनोसामाजिक विकृति के बालकों को शारीरिक शिक्षा के अन्तर्गत समूह-अभ्यास प्रदान किये जाएँ जिसमें इनमें उत्तरदायित्व, कार्यबोध, समय की पावती एवं कर्तव्य-परायणता का ध्यान हो, क्योंकि इन बालकों की समस्या ही सामाजिक समजन की समस्या है।

मानसिक मन्दता की स्थिति में सरसो का तेल मर्दन एवं शीर्षासन अत्यन्त लाभकारी है। शीर्षासन की अभ्यास क्रिया सिर में पीडा या मस्तिष्क रोग के बालक को न दें।

विभिन्न शारीरिक विकलागावस्था एवं शारीरिक शिक्षा

आगिक विकलागता एवं शारीरिक शिक्षा

शारीरिक शिक्षाविद् के लिये यह आवश्यक है कि वह विकलागावस्था सम्बन्धी अंग, स्थिति एवं शक्ति की प्रारम्भ में जाँच कर लें। यथा लकवा रोग से प्रभावित अंग, दुर्घटना में कटे या या प्रभावित हाथ-पैर, हाथ-पैर की हड्डियों में पीडा या कम्पन आदि की अवस्था में साधारण रूप से शारीरिक शिक्षा के अन्तर्गत कृपि या वागवानी का नियमित कार्य, भ्रमण (एक किलोमीटर तक) किसी वस्तु को धकेलना, खेचना, दवाना जैसी क्रियाएँ सम्मिलित की जाएँ।

सामान्य या आशिक आगिक अपूर्णता की दृष्टि से सूर्य नमस्कार सर्वोत्तम है। गति व्यायाम, ध्वनि व्यायाम एवं वौद्धिक व्यायाम एक साथ प्रदान किये जा सकते हैं। आगिक विकलांगों को शारीरिक शिक्षा प्रदान करते समय निर्देशित एवं नियन्त्रित वातावरण रहना चाहिये।

उपचारात्मक व्यायाम भी विशेषज्ञों के निर्देशन में प्रदान किये जा सकते हैं। साधारण संवहन, पेशियों और सन्धियों को स्वाभाविक गति देने के लिये, अशो में भी शारीरिक क्रियाएँ दी जा सकती हैं, यह देखकर कि शरीर का कौनसा अंग कितना श्रम या

अभ्यास चाहता है। लकवे की स्थिति में आधारात्मक गति दी जा सकती है; जैसे लकड़ी पकड़ना, उठना, बैठना, लेटना, सामान्य अवरोध लावना, स्नान, मालिश आदि।

ज्ञानेन्द्रिय विकलागता एवं शारीरिक शिक्षा

ज्ञानेन्द्रिय विकलागता के अन्तर्गत प्रमुख तीन अवस्थाएँ आती हैं —

१. वधिरता
२. चक्षु-अन्वता
३. वाक्-विकार।

उपर्युक्त तीनों ही अवस्थाओं में शरीर की आंगिक स्थिति सामान्य बालको जैसी ही है। केवल चक्षु-अन्वता की दृष्टि में प्रभावी बालक सकेतो को देख नहीं सकता, अपितु मुनकर समझ अवश्य सकता है। जेप दोनों ही दृष्टि-मम्पन्न है। अतः इन तीनों ही प्रकार के विकलांगों को वह समस्त आसन, प्राणायाम, कमरत एवं व्यक्तिगत अभ्यास दिये जा सकते हैं जो प्रायः सामान्य बालक को दिये जाते हैं।

चक्षु-अन्ध सामान्यतः समूह खेल में सम्मिलित नहीं हो सकते। किन्तु जयपुर चक्षु-अन्ध विद्यालय के एक नेत्रहीन प्राध्यापक ने बतलाया कि चक्षु-अन्वता के क्षेत्र में शिक्षण इतना विकसित हो चुका है कि चक्षुहीन क्रिकेट तक खेलने लगे हैं। प्रस्तुत उदाहरण विशिष्ट अपवाद हो सकता है, परन्तु सामान्यतः ऐसा होता नहीं। तैरना प्रायः तीनों अवस्थाओं में सम्भव है एवं यह सर्वोत्तम व्यायाम है इसमें एक साथ सम्पूर्ण शरीर को अभ्यास मिल जाता है। चक्षु-अन्ध को तरणताल में अभ्यास देते समय दूरी का ज्ञान अवश्य करा देना चाहिये जिससे निश्चित अन्तर पर जाकर वह रुक जाए तथा किसी को उसके पाम निरन्तर भावधान रहना चाहिये, जिसमें किसी प्रकार की दुर्घटना न हो।

आंगिक पुष्टता एवं बौद्धिक विकास की दृष्टि में आसन, प्राणायाम, भ्रमण, सूर्य-नमस्कार, दण्ड-वैठक, मल्लखम्भ, कुश्ती एवं कतिपय पञ्चिमी अभ्यास लिये जा सकते हैं। इन तीनों ही अवस्था के बालक प्रायः शारीरिक दृष्टि से स्वस्थ होते हैं एवं शारीरिक शिक्षण के अवसर पर आंगिक अभ्यास में इन्हें किसी भी प्रकार की बाधा अनुभव नहीं होती। बौद्धिक विकास की दृष्टि से समूह एवं सभा या खेलों का प्रयोग लाभकारी होगा। हकलाना, तुतलाना या अस्पष्ट वाक्-विकार की स्थिति में वाद्य यन्त्र का अभ्यास उपचा-गतमक रूप में परिणाम दे सकता है।

विशेष ध्यानव्य इम दिशा में यह है कि शारीरिक शिक्षात्रिद् को प्रभावित बालक की आर्थिक एवं सामाजिक स्थिति जान लेनी चाहिये। यदि साधारण आर्थिक स्थिति व श्रमिक वर्ग के बालक हैं, तो उन्हें शारीरिक शिक्षा व उद्योग शिक्षा के मयुक्त स्वरूप को भी अभ्यास में सम्मिलित कर लेना चाहिये। कृषि बागवानी, खाती लुहार या श्रमिक का कार्य, ऐसे हैं जिनमें पर्याप्त शारीरिक श्रम मिलता रहता है। अतः इस प्रकार के बालको को साधारण व्यायाम के अभ्यास ही किये जायें। आंगिक स्वस्थता के लिए बालको को नुरक्षात्मक व्यायाम अभ्यास भी दिये जायें तो उत्तम होगा। जैसे, लाठी, तलवार, जुडो, मुक्केबाजी, धनुषबाण, बन्दूक आदि के अभ्यास। वाक्-विकार की स्थिति में वाद्य मगीत एवं नृत्य प्रभावकारी परिणाम देते देखे गये हैं।

शारीरिक व्यायाम करते समय बालक को इच्छा, मनोवृत्ति एवं उत्साह को पूर्ण रूपेण ध्यान में रखना चाहिये।

“शारीरिक शिक्षा के क्षेत्र में कार्य करते समय यह महत्त्वपूर्ण है कि जिसे आप अभ्यास बताते हैं, वह आपको कितना सहयोग प्रदान कर रहा है। यही प्रत्येक स्तर पर सफलता या असफलता की धुरी है।” चन्द्रपति के इस कथन में व्यावहारिक एवं मनो-वैज्ञानिक बल है।

मानसिक स्वास्थ्य और व्यायाम

मिर्गी, प्रमस्तिष्कीय सस्तभ या अन्य मानसिक रोगों की स्थिति को भलीभाँति जाँच लेने पर ही व्यायाम के स्वरूप को निर्धारित करना चाहिये। मानसिक विकार युक्त बालकों को व्यायाम शारीरिक शिक्षक की सीधी देख-रेख में करवाना श्रेयस्कर है। प्राणायाम, ध्यान, भ्रमण एवं अत्यधिक सरल व्यायाम के माध्यम से मानसिक विकारग्रस्तता से युक्त व्यक्ति को केवल व्यायाम ही नहीं, उपचारात्मक व्यायाम भी बताये जा सकते हैं।

स्नायविक तनाव भी व्यायाम द्वारा शान्त किये जा सकते हैं। स्नायविक विकार की अवस्था में पैशिक व्यायाम अधिक सफल होते हैं। चिन्ता, दुःख, एवं क्रोध के शमन हेतु शारीरिक सक्रियता लाभप्रद है। आचार्य नेग्राम शर्मा स्नायविक एवं पैशिक सन्तुलन रखने वाले व्यायामों को ही पूर्ण व्यायाम कहते हैं। नीचे स्नायविक तनाव को शान्त करने में महत्त्वपूर्ण भूमिका निभाती है, परन्तु व्यायाम स्नायविक विकृति का शमन एवं मार्गान्तरिकरण करते हैं। नागणी देवी की धारणा में मानसिक उद्वेग का कारण पैशिक निष्क्रियता ही है। अतः मानसिक विकृति युक्त बालकों का वर्गीकरण करके, साधारण और विशिष्ट, दो श्रेणियों में विभक्त कर लेना चाहिये।

साधारण मानसिक विकृति एवं शारीरिक शिक्षा

साधारण मानसिक विकृति की अवस्था में सामान्य व्यायाम ही कराये जाये एवं ध्यान रक्खा जाये कि कोई भी शारीरिक अभ्यास प्रतियोगितात्मक नहीं हो। जहाँ प्रतिस्पर्धा विकसित होती है वहाँ स्नायविक तनाव शीघ्रता से फैलते हैं, जिससे मानसिक विकृति बढ़ने का भय रहता है। मानसिक निश्चिन्तता की स्थिति में लाभ द्विगुणित होता है। समूह-व्यायाम और खेलों का अभ्यास भी हितकर है। जब तक शरीर शिक्षाविद् मानसिक स्वास्थ्य विषयक जाँच के परिणाम ध्यान में न रखें मानसिक विकृति की अवस्था वाले बालक को द्वन्द्व (शस्त्र चलाना या कुश्ती लड़ना) जैसे अभ्यास नहीं देने चाहिये।

विशिष्ट मानसिक विकृति

प्रमस्तिष्कीय सस्तभ, मिर्गी रोग, एवं अन्य मानसिक विकारों से अत्यधिक प्रभावित बालक को निर्देशित शारीरिक शिक्षा ही देनी चाहिये। धूमना इस रोग के लिए श्रेष्ठ है। सुरक्षात्मक आवश्यकता को अनुभव करते हुये प्राथमिक चिकित्सा मज्जसा भी साथ रहनी चाहिये। तैरना, शस्त्र संचालन, तेज दौड़ना या श्रम साध्य शारीरिक अभ्यास नहीं दिये जायें। उद्यान में टहलना, हलके हाथ से मालिश, सूर्य स्नान, साधारण आसन आदि पर्याप्त हैं। प्रभावित बालक की रुचि, अवस्था, स्वास्थ्य एवं व्यायाम की अवधि का विधिवत् अभिलेख भावी निर्देशन के लिए तैयार किया जाना चाहिये। इसी के आधार पर शारीरिक अभ्यास की क्रिया को परिवर्तित करना उचित रहता है।

उपचारात्मक अभ्यास भी प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ, सिर में पीडा आदि की स्थिति में दिये जा सकते हैं। प्रातः उपाकाल में जब सूर्य की लालिमा उभर रही हो एवं सूर्य लाल विम्ब के रूप में हो, उम समय सूर्य के प्रकाश को विवस्त्र होकर ग्रहण करना अत्यन्त लाभ-प्रद है। इस समय रवि-रश्मियाँ नील-लोहितातीत किरणों प्रसारित करती हैं। अनेको दुःसाध्य रोगी अस्पतालों में कृत्रिम नील-लोहितातीत किरणों के द्वारा स्वास्थ्य अर्जन कर रहे हैं। प्राकृतिक किरणों के लाभ की मात्रा का इससे अनुमान लगाया जा सकता है।

मन्द बुद्धि वालक स्थल शारीरिक श्रम के कार्य सहज ही कर सकते हैं, जैसे कृषि वागवानी, भार उठाना, खुदाई, दौड़ना, कूदना आदि। बीमार को छोड़कर अन्य सभी प्रकार की शारीरिक अवस्था वाले बालकों को सूर्य नमस्कार अत्यन्त लाभप्रद है। सायं शतरंज जैसे खेल भी उन्हें दिये जाएँ जिससे ध्यान, एकाग्रता और निर्णय क्षमता का उनमें विकास हो। संगीत एवं नृत्य जैसे अभ्यास भी रुचि और क्षमता के अनुसार किये जा सकते हैं। नृत्यपूर्ण सन्तुलित व्यायाम है।

शारीरिक शिक्षा स्वभाव निर्माण की और अग्रसर हो। आवश्यकतानुसार औषधोप-चार भी चलते रहना चाहिये।

मनोरंजक अभ्यास

मानसिक विकृति के बालकों को मनोरंजक अभ्यास देने का प्रचलन अब बढ़ता जा रहा है। हसना, और मुक्त होकर हसना, मानसिक तनाव को कम करता है। जापान में कतिपय ऐसे खिलौनों का विकास किया है जो प्रत्येक स्तर के व्यक्ति का मनोरंजन करते हैं। "हसी का गोला" ऐसा ही खिलौना है जो चाबी लगने के पश्चात् हसता रहेगा। सप्ताह में एक बार शारीरिक शिक्षा के अतिरिक्त हसने का अभ्यास अवश्य दिया जाना चाहिये।

मनोसामाजिक विकृति एवं व्यायाम

मनोसामाजिक विकृति की अवस्था में द्वेष, घृणा, क्रोध या एकाकीपन का स्वभाव चन जाता है। समाज भावना के प्रति एक विकार ग्रन्थि बन जाती है, जिसका सीधा प्रभाव बालक के व्यवहार पर पड़ता है। इससे प्रभावित बालक के व्यवहार में रूक्षता या निरर्थक सघर्ष की भावना जाग्रत हो जाती है। कभी-कभी यह सघर्ष प्रतिद्वन्द्वात्मक स्थिति से भी आगे बढ़कर हिंसा के रूप में हो जाता है। प्रायः बलात्कार, कतल, चोरी, डाका, छुरे बाजी, सामाजिक सम्पत्ति का विनाश, मारपीट एवं अन्य अपराध इसी विकृति के परिणामस्वरूप हैं। सम्भवतः बालापराध के पीछे समाज स्वीकृति या सामाजिक उदासीनता प्रमुख हो, परन्तु विपमता, अभाव एवं विक्रम के पर्याप्त साधन न मिलना भी मनोसामाजिक विकृति के कारण हैं।

उपचारात्मक एवं शारीरिक स्वास्थ्य की दृष्टि से, इस मनोवैज्ञानिक विकृति के बालकों को समूह अभ्यास दिये जाएँ। इसमें लोक नृत्य, नृत्य, खेल, (देशी, विदेशी) तथा सहयोग भावना एवं उत्तरदायित्व को विकसित करने वाले अभ्यासों को प्राथमिकता दी जाये। इससे व्यक्तिशः, एवं समूह अभ्यास द्वारा, बालकों में आत्म-विश्वास जाग्रत होगा। श्रमदान जैसे कार्य भी नियमित रूप में करवाये जा सकते हैं। अभ्यास द्वन्द्वात्मक कम हो, तो अधिक ठीक होगा। आसन, प्राणायाम, तैरना, सूर्य नमस्कार, उत्तम है। अवसरानुकूल

सांस्कृतिक पर्वों का आयोजन, श्रम शिविर, भ्रमण (प्राकृतिक स्थलो एव सामाजिक स्थलो मे) सामाजिक समजन की दिशा मे प्रभावकारी परिणाम प्रदान कर सकते हैं ।

IV शारीरिक शिक्षा हेतु अभ्यास

“शारीरिक शिक्षा स्वस्थ जीवन के लिए महत्त्वपूर्ण है, परन्तु विकलांगों के लिए यह अनिवार्य आवश्यकता है।” मुरेन्द्र का यह कथन विकलांगों में एक नवीन दिशाबोध को जाग्रत कर रहा है । विभिन्न विकलांगवस्थाओं के लिए उपयुक्त व्यायाम का उल्लेख स्वस्थ विकलांगों में नवोत्थान भरेगा, यह निश्चित है । विकलांगों हेतु शारीरिक शिक्षण को प्रभावी बनाने के लिए यह आवश्यक है कि उसमें चिकित्सक, अभिभावक, अध्यापक, शारीरिक शिक्षाविद् एव विशेषज्ञ का सम्मिलित योगदान हो, जिससे एक साथ, निरोधक, नियन्त्रक, उपचारात्मक एव आंगिक संचालन क्षमता का विकास हो सके । अतः नीचे कुछ व्यायामों का, विकलांगों हेतु अभ्यास की दृष्टि से वर्णन किया जा रहा है । शारीरिक शिक्षाविद् छ सूत्री व्यवस्था करके विकलांगवस्थानुसार इनका सहज उपयोग कर सकते हैं ।

छः सूत्री व्यायामाभ्यास

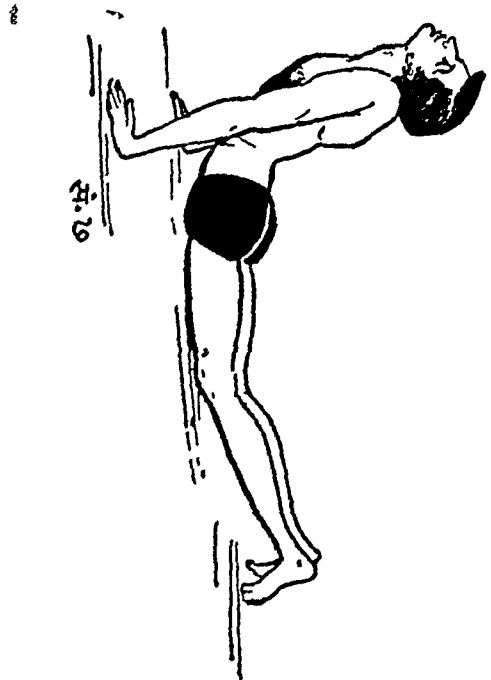
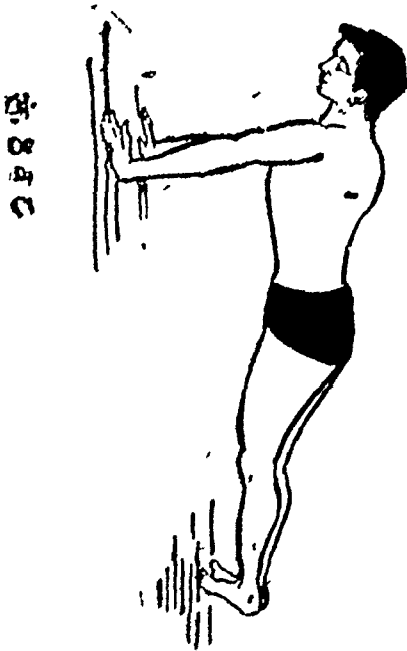
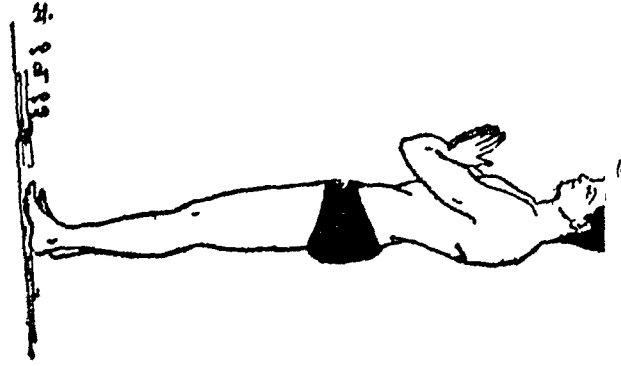
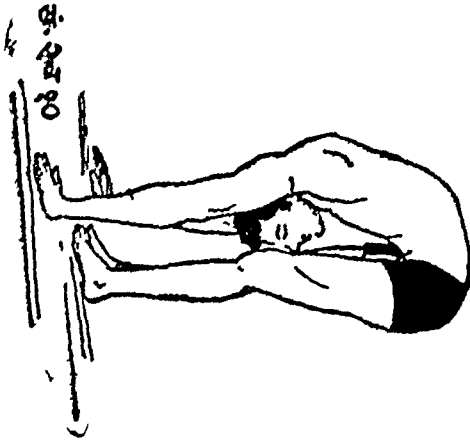
१. शक्ति एवं क्षमतावर्धक व्यायाम
२. रोग प्रतिरोधक एव रोग निवारक अभ्यास
३. स्फूर्ति एव उत्साहवर्धक व्यायाम
४. बौद्धिक अभ्यास
५. सामाजिक समन्वयपरक अभ्यास
६. सुरक्षात्मक अभ्यास ।

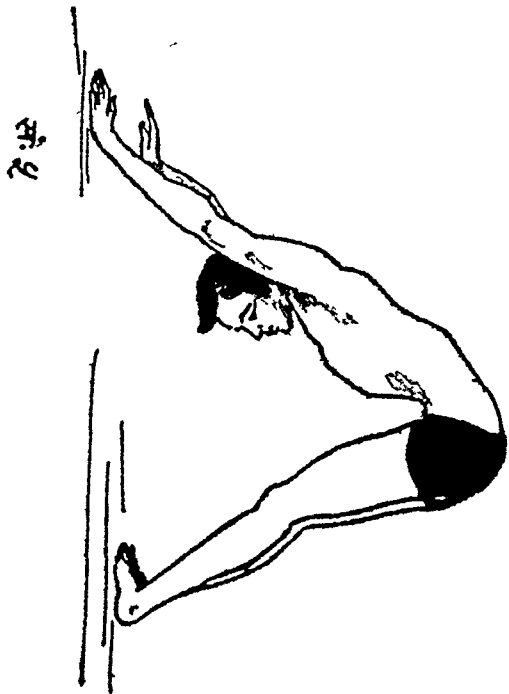
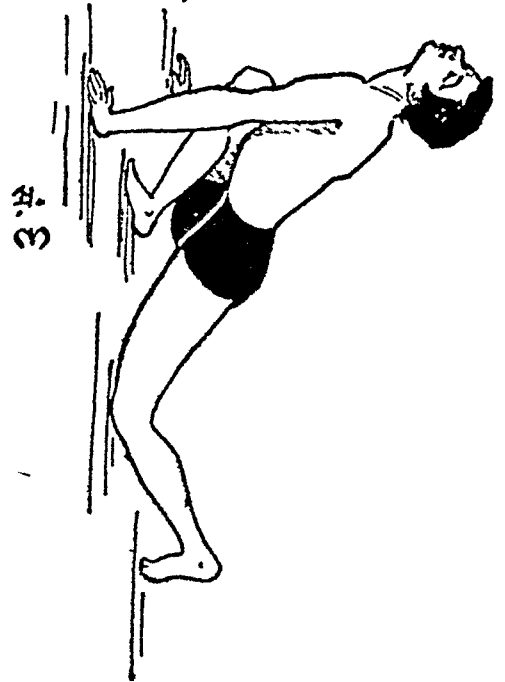
सूर्य नमस्कार

शारीरिक एव मानसिक विकास की दृष्टि से यह सर्वश्रेष्ठ व्यायाम है । उपावेला में, जब सूर्य की लालिमा नभ में उभर रही हो, सूर्याभिमुख होकर यह व्यायाम प्रारम्भ कर देना चाहिये । जब सूर्य का लाल विम्ब रक्ताभ त्यागने लगे, अभ्यास समाप्त कर दें । लगभग २० मिनट इस अभ्यास-क्रिया में लगाये जाएँ । लगेट या चड्डी के अतिरिक्त शरीर पर अन्य वस्त्र न हो । इस समय सूर्य रश्मियों में नील लोहितातीत किरणें होती हैं, जिनसे अस्त्रि, हृदय, आमाशय, नेत्र, मस्तिष्क, त्वचा आदि सम्बन्धी विकारों में आशातीत लाभ होता है । अस्पतालों में कृत्रिम नील लोहितातीत किरणों से दुःसाध्य रोगों की चिकित्सा के सफल परिणाम सामने हैं । मन की प्रसन्नता में भी यह व्यायाम योग प्रदान करता है ।

इसकी दस अवस्थाएँ हैं जिनकी पुनः पुनः आवृत्ति की जाये । सूर्य नमस्कार की आवृत्ति ५ से २५ बार तक विकलांगों हेतु उचित है । ऋषि मुनियों ने सूर्य नमस्कार को स्वास्थ्य, शक्ति एव दीर्घायु के लिए प्राकृतिक अभ्यास बताया है ।

(अभ्यास हेतु सूर्य नमस्कार की स्थितियाँ)



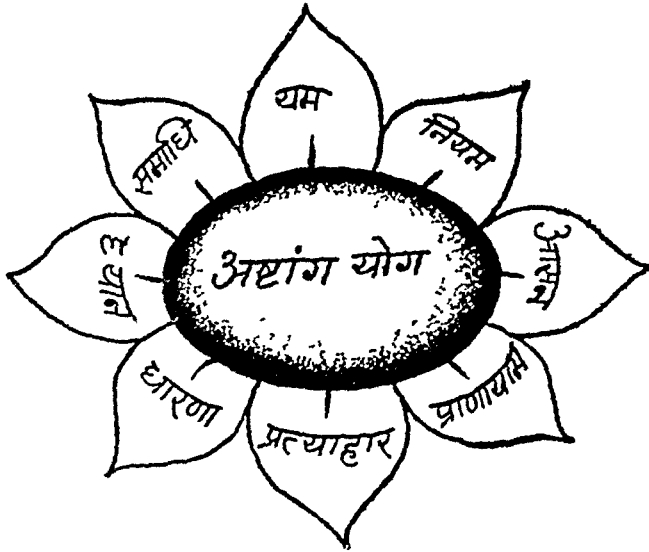


हाथ-पैरो की विकलागता इतनी प्रभावी न हो जिससे कि विधिवत् अभ्यास में भी गति न हो सके। केवल इसी स्थिति में इसे छोड़ा जा सकता है, परन्तु उपावेला में प्राकृतिक नील लोहितातीत रश्मियों को नग्न शरीर द्वारा सेवन किया जाये। मूर्य नमस्कार उत्तम रोग निरोधक एवं आरोग्यप्रदाता व्यायाम है।

योगासन

अपवादी या अन्य विकलांग बालकों के अतिरिक्त, प्रतिभा-सम्पन्न बालक भी जो विकसित नहीं हैं, योग का अभ्यास कर सकते हैं या उन्हें योगाभ्यास दिया जा सकता है। योगविदों का कहना है कि योग साधन किसी भी वय, अवस्था या शारीरिक विकृति के व्यक्ति (महिला अथवा पुरुष) द्वारा किया जा सकता है। शिक्षा सन्त स्वामी केशवानन्द के शब्दों में “योग जड क्रिया नहीं है। शरीर, मन और प्राण को समजित रूप से सक्रिय रखने की प्रक्रिया ही योग है।” प्राणायाम योग में प्रमुख है। इससे प्राणवायु द्वारा अन्तः शरीर की शुद्धि होती है।

योग के आठ अंग हैं—



यम—अहिंसा, सत्य, अस्तेय, ब्रह्मचर्य, क्षमा, धृति, दया, आर्जव (सरल वृत्ति) मित्याहार, एवं शौच।

नियम—तप, सन्तोष, आस्तिक्य, दान, प्रभुभक्ति, श्रवण, ह्री (दोष को स्वीकारना) मति (श्रद्धा), जप, हुत (हवन)

आसन—शारीरिक क्रियाएँ (शरीर का मन और बुद्धि के नियन्त्रण में लाना) है। यह मल विमर्जन और रुधिराभिसरण द्वारा आरोग्यप्रदाता है।

प्राणायाम—प्राणवायु के माध्यम से फेफड़े शक्तिशाली होते हैं एवं सम्पूर्ण नाडी-चक्र में चेतना विकसित होती है।

ध्यान, धारणा—मन को एकाग्र करने हेतु आवश्यक है। ध्यान में तद्रूप स्थिति है।

समाधि—मन, प्राण और शरीर की एकाग्रता का अन्तिम चरण है।

योग द्वारा किसी भी अवस्था के व्यक्ति को लाभ होगा। मन, प्राण और शरीर को नियन्त्रण में करने का यह प्रमुख साधन है। इसके प्रयोग से विकलांग अपनी वर्तमानावस्था से मुक्त होता है। दुःख स्थिति उस समय उत्पन्न होती है जब विकलांग का मन भी उस अवस्था से पराजय स्वीकार करले। योग व्यक्ति की चिन्तनधारा के प्रवाह को ही मोड़ देता है।

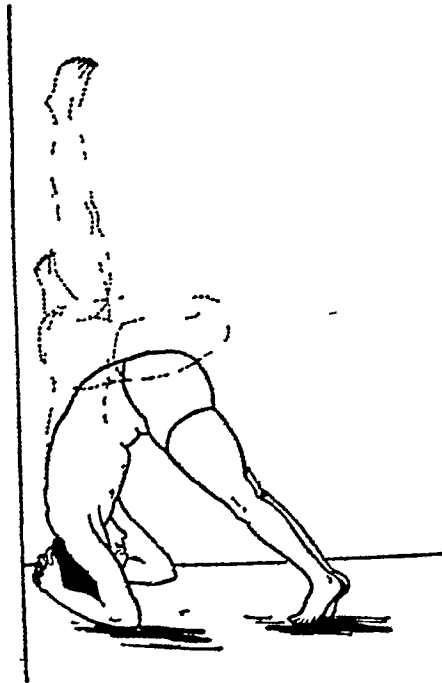
सुरक्षात्मक व्यायाम—लाठी, तलवार, बन्दूक, जुड़ो, मुक्केबाजी, मल्लविद्या आदि अभ्यास शारीरिक दृष्टि से स्वस्थ और पूर्ण व्यक्ति को दिये जा सकते हैं। मूक, बधिर मन्द बुद्धि आदि वालको हेतु भी यह अभ्यास दिये जा सकते हैं।

आसन—शारीरिक नियन्त्रण, आरोग्य प्रदाता, रोग निरोधक एव उत्साहवर्धन करने वाले होते हैं। कुछ विशिष्ट आसनो का वर्णन अभ्यास हेतु नीचे दिया जा रहा है —

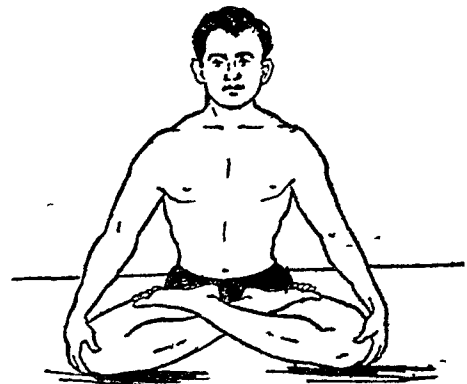
शीर्षासन—शीर्षासन आसनो में शीर्षस्थ आसन है। प्रारम्भ में दीवार का सहारा लेकर शीर्षासन किया जाता है। रक्त संचार, कोष्ठवद्धता, नेत्र विकार, अस्थि रोग, हृदय रोग, मेरुदण्ड, यकृत, प्लीहा, मिर्गी, सिर शूल, त्वचा विकृति, स्नायु विकृति में प्रभावकारी परिणाम देता है।

विधि—सिर के नीचे कोमल गद्दी रख कर प्रारम्भ में दीवार के सहारे सिर के बल पर उलटे खड़ा रहा जाये। दोनो हाथो की अंगुलियाँ मिलाकर सिर के पिछले भाग को चित्र में दर्शाये अनुसार सहारा दे। प्रारम्भ में एक मिनट एव अधिकतम अवधि स्वास्थ्य के अनुसार घटाई या बढ़ाई जा सकती है। शीर्षासन के पश्चात् तीन मिनट सीधे खड़े रहे। (विधि चित्र-१)

पद्मासन—बैठने की सर्वोत्तम विधि है। इससे आमाशयिक विकार, अस्थि मेरुदण्ड व स्नायु के दोषो में आशातीत होता है। (विधि-चित्र-२)



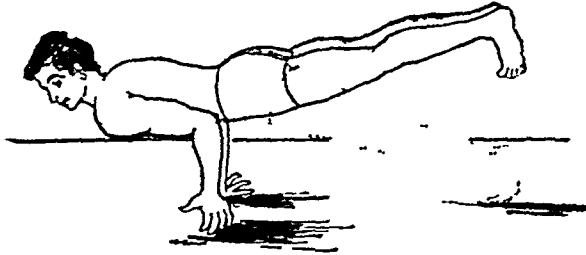
(१) शीर्षासन



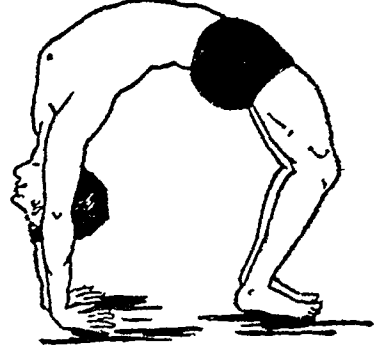
(२) पद्मासन -

मयूरासन—भुजाग्रो की शक्ति के लिए उत्तम है। उदरविकृति, रीढ़ एव स्नायु विकारो मे लाभदायक है। (विधि—चित्र—३)

चक्रासन—अस्थि, पेशी, यकृत, प्लीहा एव स्नायु की विकृतियों को दूर करने के लिए यह आसन उत्तम है। भूमि पर सीधे लेटकर हाथो को भूमि पर रखना। सीधे लेटकर ही अपने शरीर को चित्र सख्या ४ मे वर्णित विधि के अनुसार उठाना। इसे दो से दस तक आवृत्तियाँ दी जाएँ।

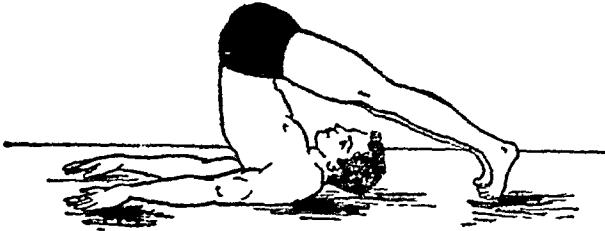


मयूरासन
(३)



चक्रासन
(४)

सर्वांगासन—ऊर्ध्व सर्वांगासन, सर्वाङ्गासन की ही मध्य स्थिति है। इसे हलासन भी कहते हैं। यकृत, प्लीहा, आते, कमर, ग्रीवा, स्कन्ध, घुटने आदि के लिए विशेष लाभकारी है। सर्वांगासन नाम से ही स्पष्ट है कि यह सम्पूर्ण अंगो के लिए हितकारी है।



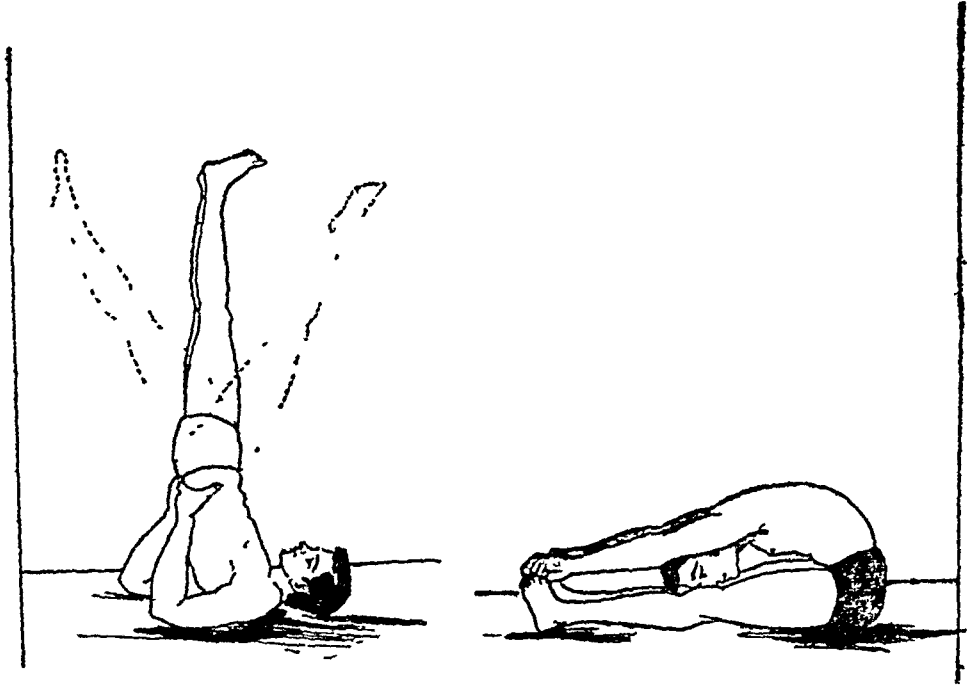
सर्वाङ्गासन

(५)

ऊर्ध्व सर्वांगासन—चित्र पाँच मे दर्शाई विधि अनुसार। इस आसन से शीर्षासन के सदृश ही लाभ होते हैं। ग्रीवा, अस्थियाँ, हृदय आदि के लिए अत्यधिक स्वास्थ्य प्रदाता है।

पाद हस्तासन—सीधे खड़े होकर चित्र ६ मे दर्शाई स्थिति के अनुसार क्रमशः पाँच मिनट तक अभ्यास करने से स्नायु विकृति, अस्थि विकार, उदर विकृतियों आदि मे लाभप्रद है। सुपुम्ना, यकृत, प्लीहा एव आतों के लिए भी लाभप्रद है। यदि इसी विधि को

भूमि पर बैठकर किया जाये तो वह पश्चिमोत्तानासन कहलाती है। इसके प्रभावकारी लाभ हैं।



ऊर्ध्व सर्वाङ्गासन

(६)

पाद हस्तासन

(७)

विभिन्न विकारो मे शारीरिक अभ्यास

प्रमस्तिष्कीय विकृतियाँ—उषा बेला मे भ्रमण, जब सूर्य से नील लोहितातीत रश्मियाँ प्रसारित हो रही हो। मालिश (सरसो के तेल से सिर पर हलके हाथ से), टब स्नान, एव दीर्घ श्वासिक क्रियाएँ उत्तम है। साधारण विकृति की अवस्था मे मुक्त हस्त वृक्षासन हाथो के बल पर उलटा रहना लाभप्रद है।

नेत्र विकार—हरी दूर्वा पर नगे पैर भ्रमण, तैरना, सूर्य नमस्कार, शीर्षासन उत्तम हैं।

वाहिन्य दोष—पैशिक कठोरता एव बाधा युक्त रक्त संचार, सन्धि दोष आदि की स्थिति मे मालिश (सरसो के एव तिल के तेल की) एव गर्म जल से स्नान श्रेष्ठ है।

हृदय एव फेफड़ो के दोष—हलके व्यायाम का अभ्यास, भ्रमण, तैरना, श्वासी-च्छावास क्रियाएँ, हसना, मनोरजन आदि हितकर हैं।

अस्थि एव पैशिक दोष—सर्वाङ्गासन एव ऊर्ध्व सर्वाङ्गासन समस्त अस्थि सम्बन्धी एव पैशिक दोषो के अतिरिक्त खाँसी, कण्ठ दोष, जीर्ण ज्वर, जुकाम आदि मे प्रभावकारी लाभ देने वाले है।

दन्त, नासिका एव दृष्टि दोष—शीर्षासन, सर्वांगासन, ऊर्ध्व सर्वांगासन के अतिरिक्त भ्रमण, तैरना, कीकर या नीम की दातुन चवाना हितकर है ।

मानसिक या बौद्धिक दोष—शीर्षासन एव ऊर्ध्व सर्वांगासन विशेष रूप से एव अन्य सभी प्रकार के व्यायामाभ्यास जो स्वच्छ वायु में किये जाएँ, लाभप्रद हैं । शीर्षासन सिर दर्द में भी लभकारी है । सुविधा हो तो तैरना उत्तम है ।

विकलागो हेतु सामान्य शारीरिक अभ्यास एव मनोसामाजिक स्थिति

सामाजिक समजन एव सहयोग भावना—

१ नृत्य—लोक नृत्य, आधुनिक नृत्य, समूह नृत्य, सगीत सहित । द्वय सदस्य एव व्यक्तिश

२ खेलकूद—समूह, द्वय सदस्य एव व्यक्तिश (एकल)

समूह—कबड्डी, खो-खो, ढूँढो और पाओ, फुटबाल, वालीबाल, हाकी, वास्केटबाल आदि

द्वय सदस्य—कुफुट द्वन्द, आठा दौड़, मुठि युद्ध, कुश्ती बैड मिण्टन, टेबल-टेनिस,

एकल—तैरना, कूदना, दौड़ना, रस्सी पर चढ़ना-उतरना, मल खम्भ, दण्ड बैठक, आसन, प्राणायाम, नेति, धौती, नाव खेना, बर्फ पर फिसलना, जिमनाष्टिक, भारोत्तोलन, पजादाब आदि क्रियाएँ प्रमुख हैं ।

विशिष्ट ध्यातव्य

विशिष्ट विकलागावस्था में चिकित्सा को प्राथमिकता दी जाये एव विकलाग की रुचि, शक्ति और अवस्था के विपरीत कोई भी अभ्यास न दिया जाये ।

शारीरिक अभ्यास से पूर्व शौचादि नियमित कार्यों से निवृत्त होना आवश्यक है ।

बीमारी की अवस्था में शारीरिक अभ्यास न दिये जाएँ ।

हृदय, फेफड़े, पेशियाँ, भावना, मस्तिष्क और शरीर जिस अभ्यास को स्वीकृति दे वही करवाया जाये ।

शारीरिक अभ्यास से पूर्व शरीर को साधारण गति देकर अभ्यास के लिए तैयार करें ।

उपचारात्मक अभ्यास शरीर शिक्षाविद् की देख-रेख में ही प्रदान किये जाएँ ।

अभ्यास की नियमितता को खण्डित न होने दिया जाये ।

छात्राएँ मासिक धर्म की स्थिति में अभ्यास न करे । निरोधात्मक एव शक्तिवर्धक व्यायाम के अभ्यास साथ-साथ चलने चाहिये ।

विशिष्ट अभ्यास नाडी पेशीय शक्ति के अधीन आवृत्ति, अवधि और दबाव को ध्यान में रखकर कराये जाएँ ।

मनोसामाजिक विकृति

मनोव्यवहारात्मक स्तर पर आरोग्य का न रहना, या सन्तुलन न होना, इस श्रेणी में आते हैं । बालक का उद्भव समाज में है, विकास समाज में एव निर्वाण भी समाज में है, अतः समाज से बाहर बालक को सोचना सम्भवतः थोड़ी मानसिक कल्पना से बढ़कर

कुछ नहीं है। यह विचारधारा मनो-सामाजिक विकृति के बालको हेतु समाज-सापेक्ष उपचार या व्यवस्था को ही दर्शाती है। मनोसामाजिक विकृति युक्त बालक अपनी रुचियों, एपणाओं एवं उत्तेजक धारणाओं को सामाजिक व्यवहार के साथ सन्तुलित नहीं कर पाता। सामाजिक अनुकूलन में बाधक तत्त्व मूल आवश्यकताओं की अधिकता, प्रवृत्ति एवं आवेगों का अनियन्त्रण, स्नायविक तनाव तथा द्वन्द्व वृत्ति हैं। यही तत्त्व बालक के व्यवहार पर छा जाते हैं एवं वह सामाजिक व्यवहार में सन्तुलन खो बैठता है। इच्छाएँ इतनी बलवती हो जाती हैं कि सामान्य सामाजिक मूल्यों के प्रति भी बालक अवहेलना और असन्तोष प्रकट करने लगता है। उनमें द्वेष, पनायन, हिंसा, बलात्कार, नैराश्य, या अपराध भावना विकसित होने लगती है।

मनोसामाजिक विकृतियों को दूर करने हेतु अभ्यास

समूह खेल या व्यायाम इस वृत्ति के बालको के लिए लाभकारी है। जिनसे वह अपने वर्ग में सामाजिक स्वीकरण अनुभव कर सके। समूह अभ्यासों में आज्ञापालन और ऐक्य भाव प्रमुख हैं। मनोसामाजिक विकृति ग्रन्थियों को नष्ट करने, स्नायविक तनाव को दूर करने, एवं नैराश्य भावना को समाप्त करने के लिए ध्यान को खेलों में विशिष्ट बिन्दु पर केन्द्रित किया जाये। उदाहरणार्थ —

फुटबाल, हाकी, वालीबाल, बस्केट बाल, खो-खो, कबड्डी, भ्रमण, तैरना, समूहनृत्य, संगीत, अन्तः कक्ष खेल, अभिनय आदि। खेल भावना, जिममें जय और पराजय को प्रमदता से स्वीकार किया जाता है, सामाजिक मूल्यों के पुनः-प्रतिष्ठापन का ही रूप है। इसी प्रकार अन्य सवैगों का प्रतिष्ठापन भी सम्भव है।

मनोसामाजिक विकृतियों का शोधन, मार्गान्तरीकरण एवं शमन

मूल प्रेरणाओं का शोधन, एवं शमन योगासन एवं प्राणायाम द्वारा भी आसानी या सहज भाव में सम्भव है। खेल इनका मार्गान्तरीकरण करने में सक्षम है। फायड द्वारा वर्णित काम भावना (बलात्कार प्रवृत्ति या यौन दोष) का मार्गान्तरीकरण संगीत एवं समूह नृत्यों द्वारा सुविधापूर्वक हो सकता है। विनिवर्तित व्यवहार के बालक अपने को ही सभी अमफल कार्यों के लिए उत्तरदायी अनुभव करते हैं, एवं जो प्रतिद्वन्द्वात्मक दृष्टि रखते हैं वे हिंसक प्रवृत्तियों की प्रधानता अपनाये हुए होते हैं। समूह अभ्यास या खेल, प्रतिद्वन्द्वात्मक स्थिति के माध्यम से, प्रभावी बालको की शक्ति का पूर्ण सहयोग एक व्यवस्थित विधि द्वारा कर लेते हैं। बालक एक स्वस्थ स्वीकारोक्ति को समाज द्वारा ग्रहण करता है एवं अपने को सर्वत्र प्रशंसित पाता है। शर्न-शर्न उसमें सन्तोषवृत्ति विकसित होती है। समूह अभ्यास बालक में आत्म-प्रतिष्ठा उत्पन्न करते हैं। सफलताओं का श्रेय, मानसिक दृष्टि में, बालक को स्वस्थ बनाता है। स्नायविक तनाव को शमन करने में खेल एवं नृत्य व मनोरंजन अभ्यास, स्वास्थ्य की दृष्टि से भी, प्रभावशाली परिणाम देते हैं।

मनोसामाजिक विकृतियों को ध्यान में रखकर ही शारीरिक शिक्षा की रूपरेखा अभ्यास हेतु प्रदान की जाये।

प्रमुख मनोसामाजिक मनोविकृतियाँ

- (१) अनुशासनहीनता (२) प्रलापीन (३) कामुकता (समर्पिणी, विषमर्पिणी,

हस्तमैथुन) (४) तोड-फोडवृत्ति (५) चालाकी (६) पलायन वृत्ति (७) हिंसक वृत्ति (८) अपराध प्रवृत्ति (९) व्यग्रता (१०) उदासीनता (११) भगड़ालूपन (१२) अधिकार भाव

प्रमुख खेल व शारीरिक अभ्यास

प्राय सभी समूह खेल, (देशी, विदेशी) नृत्य (लोक नृत्य, वालरूमडान्स, आधुनिक नृत्य) स्केटिंग, बर्फ पर फिसलना, जिमनाष्टिक, भारोत्तोलन, तैरना, नौका बहन, आदि द्वारा बालभावना को प्रभावित करने वाली वृत्तियों को स्वस्थ निर्देश प्राप्त होगा। नेतृत्व एवं अनुकरण की वृत्ति के विकास से पलायन एवं अनुशासन-हीनता समाप्त होगी। सामाजिक समायोजन की भावना का विकास होगा। बालक को जैसे-जैसे सामाजिक स्वीकृति मिलती जायेगी, उसे अपने पर विश्वास होता जायेगा।

समस्त शारीरिक अभ्यास चेतना पेशीय कौशल है। प्रारम्भ में यह शरीर को साधते हैं। विशेष मुद्राएँ विभिन्न गतियों को नियन्त्रित करती हैं। समूह अभ्यासों में लय एवं ताल बद्ध सूक्ष्म उत्पन्न होती हैं। बालक शरीर को अर्थपूर्ण गति देने लगते हैं। लोक-नृत्य संस्कृति, इतिहास, सम्यता या विकास की अभिव्यक्ति है। विभिन्न आसनो, मुद्राओं एवं मानसिक अवस्थाओं से सामाजिक उत्पन्न होता है।

प्रभाव—कौशल का विकास, अभिवृत्ति, अभिरुचि, मनोभावों का नियोजन, स्वयं एवं अन्य के प्रति, दायित्व एवं कर्त्तव्य बोध, सहयोग, भूत सवेगों का शोधन, चेतना-पेशीय सन्तुलन, शक्ति का स्वस्थ उपयोग, विकार एवं रोग रहित शरीर, समभाव आदि।

सामाजिक मूल्यों का विकास

- सम्मानजनक जीवन जीना एवं समाज की मान्यताओं को सम्मान देना।
- कलात्मक जीवन की ओर अग्रसर होना, रहन-सहन, खान-पान, व्यवहार एवं विचारों में कलात्मकता एवं सुकोमलता।
- प्रतिबोध, अभिव्यक्ति, संचार, मुद्रा, आदि के माध्यम से स्व की भावना (व्यक्तित्व) को उभारना।
- रोग रहित एवं शक्ति युक्त जीवन।
- कार्य एवं शरीर में सन्तुलित सम्बन्ध। श्रम, बुद्धि शक्ति एवं क्षमता में सन्तुलन।
- जैसी भी स्थिति है उन्हीं में प्रसन्नता, उत्साह एवं उमगपूर्वक जीवन जीना।
- अशक्त, असमर्थ, अपंग अंगों पर नियन्त्रण, एवं उनसे कार्य लेने के स्वभाव को विकसित करना।
- विभिन्न आयुवर्ग के अनुसार समजन।
- रुचि एवं कौशल का इतना परिमार्जित हो जाना कि वर्तमान ससार के साथ मेल बना रहे।
- अवकाश का पूर्ण उपयोग।

प्रस्तुत लक्ष्यों की सम्भावना उसी समय है जबकि बालक सामाजिक दृष्टि से स्वस्थ हो। “समाज बालक के व्यवहार को, एवं समाज का व्यवहार बालक की प्रत्येक स्तर पर क्रिया एवं प्रतिक्रिया को नियन्त्रित या विकसित करता है। कुममायोजित विकलांगों में

व्यवहार नमन्वय क्षमता उनकी शारीरिक एवं प्रतिबोधन शक्ति को जाग्रत करके ही सम्भव है। "यह कथन है ओम प्रकाश गौड़ का जो विकलांगों में सामाजिक मूल्यों का विकास तुलनात्मक मन्दर्भ में रगने के पक्ष में नहीं है।" 'वह ऐसा है' और 'तुम ऐसे हो' इस प्रकार का अन्तर निर्देश अध्यापक या अभिभावक न दें। इससे अप्रत्याशित हीनता विकसित होती है।

भावात्मक समजन एवं शारीरिक अभ्यास

भावात्मक विकृति की अवस्था वालक में स्वभाव दोष की कतिपय विशिष्ट अवस्थाएँ उत्पन्न कर देती हैं। मुरेन्द्र का कथन है कि 'उद्देशों का अतिउद्दीपन एवं सर्वथा मन्द हीनता वाल व्यवहार को उनका जटिल और उलझन भरा बना देता है कि प्रभावी बालक का व्यक्तित्व वैयक्तिक एवं सामाजिक, दोनों ही दृष्टि से अनामान्य एवं अवसाद-पूर्ण हो जाता है।"

प्रस्तुत कथन के ही सन्दर्भ में प्रमुख भावना विकृतियाँ इस प्रकार हैं —

अवसाद

अपूर्णता एवं हीन भावना

क्षुब्ध या मनापक भावना

अति हृष्यता

दयनीय अवस्था

चिन्ता

भय (असुरक्षा एवं मृत्यु भावना)

पलायन वृत्ति

आक्रोश भावना

लज्जा भाव ।

शारीरिक अभ्यास की दृष्टि में सूर्य नमस्कार, आसन, प्राणायाम, तैरना, खेल-कूद, नृत्य एवं गीतों पर आधारित अभ्यास विशेषकर हितकर हैं। शेष अभ्यास भी लाभप्रद होंगे।

गीतों पर आधारित अभ्यास भावना-ग्रन्थियों को मार्गान्तरित करके बालक उत्साहित करेंगे। बाल व्यक्तित्व को उत्तरदायित्व व सहयोग का बोध अधिकाधिक देना चाहिये। समय-समय पर व्याख्यान माला एवं सवाद वार्ताओं का आयोजन श्रेयस्कर है। नामान्य और विशिष्ट, दोनों ही प्रकार के अभ्यास योग्यता दर्शाने वाले हों।

अभिभावकों एवं माता-पिता का समुचित सहयोग व नियन्त्रण के साथ उन सम्भावनाओं पर भी ध्यान दिया जाये जिनमें भावना ग्रन्थियों का शोधन एवं शमन हो सके। कतिपय स्थितियों में मिश्रित अभ्यास भी दिये जा सकते हैं।

बौद्धिक विकलांगता और शारीरिक अभ्यास

प्रायः प्रत्येक प्रकार की बौद्धिक विकलांगता हेतु शीर्षासन, सर्वांगसन, ऊर्ध्व सर्वांगसन, सूर्य नमस्कार, तैरना, भ्रमण, आदि उत्तम हैं। मस्तिष्क के रोगों की स्थिति में चिकित्सक एवं शरीरविद् को परामर्शानुसार ही शारीरिक शिक्षा के अभ्यास दिये जाने

विकलांग परिचय-पत्र

नाम विकलांग * * * * * सुपुत्र/सुपुत्री * * * * *

आयु * * * * * पता * * * * *

विकलांग प्रकार * * * * * तिथि * * * * *

रूप	सामान्य विवरण	विशेष
विकलांगता का कारण विकलांगता का समय प्रभावित स्थान शरीर की निरोधक क्षमता आंगिक संचालन में बाधा सामान्य स्वास्थ्य व्यावसायिकता पर प्रभाव प्रभावित अंगों की कार्य शक्ति बुद्धि लब्धि भावात्मक अवस्था मनो-सामाजिक स्थिति		

अभ्यास क्रियाएँ	शरीर-शिक्षा-विद् के सुझाव	चिकित्सक
* * * * * * * * * * अवधि * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * * * * * * * *

उपकरणों की सहायता से

कौशल क्षमता * * * * *

सुझाव * * * * *

हस्ताक्षर

चाहिये। ऐसे व्यायाम, जिनसे मस्तिष्क को धक्का लगे या आघात पहुँचे, नहीं करनाये जाएँ।

मन्द बुद्धि बालको को बौद्धिक खेल, स्मृति खेल, पहचानो, ममरण करो, संख्या व अन्य प्रकार के अन्त. वक्ष, बाह्य खेल व शारीरिक अभ्यास भी दिये जा सकते हैं। गीत के साथ अभ्यास लाभदायक हैं। उपचार एवं अभ्यास, दोनों भी साथ-साथ चल सकते हैं। स्वच्छ वातावरण एवं शरीर की स्वच्छता प्रमुख है। भारी या अमनाध्य व्यायाम के न्याय पर कौशल-परक अभ्यास श्रेष्ठ हैं। अभ्यास का समय उषा केला में जिस समय सूर्य में नील लोहितातीत किरणें प्रसारित हो रही हो, उत्तम है। कृत्रिम नीललोहितातीत किरणों द्वारा अनाध्य रोगों की नफल निकित्वा सम्भव है। हाम्य एवं मनोरजक अभ्यास का भी अपना महत्त्व है।

सामाजिक विकृति एवं व्यायाम

असामाजिक क्रियाओं में मग्न बालको को सहयोग भावना एवं उत्तरदायित्व विकसित करने वाले खेल अभ्यास दिये जाएँ। प्रतिस्पर्धा के अहम् प्रकट करने वाले अभ्यास के न्याय पर जो व्यक्ति भाव को विकसित करते हैं, सहयोग पर आधारित अभ्यास अपना विशेष औचित्य रखते हैं। अभ्यास कार्यों के वर्गीकरण एवं नियोजन का उल्लेख पूर्व प्रसंगों में आ चुका है।

V विशिष्ट सुभाव

“व्यक्ति चाहे स्वस्थ हो या विकलांग, उममे एक निश्चित सीमा तक ही क्षमता होती है। यह विभिन्नता ही है जिसमें प्रत्येक व्यक्ति अलग-अलग पहचाना जाता है। आयुर्वेदाचार्य लेख राम शर्मा का यह विचार विकलांगों में विभिन्नता के पक्ष को सर्वोपरि मानना है। प्रत्येक विकलांग किसी न किसी रूप में हमारे विकलांग से भिन्न है। भिन्नता के रूप एवं कारणों की जाँच के लिए, एवं शारीरिक शिक्षण अभ्यास की निश्चित रूप-रेखा हेतु, एक आलेख-पत्र निर्मित किया जाना चाहिये —(देखें पृष्ठ २५२)

शारीरिक अभ्यास-क्रियाओं का शोधन

शरीर-शिक्षाविद्, विकलांग की अवस्था एवं चिकित्सक के परामर्शानुसार, शारीरिक अभ्यास क्रियाओं में पर्याप्त शोधन करें, जिसमें प्रभावित बालक पर अभ्यास का दवान न पड़े। निधिवत् जाँच के उपरान्त अभ्यास हेतु विकलांगों का वर्गीकरण कर दिया जावे। एतदर्थ एक आलेख पत्र “निसर्ग अने आरोग्य” की नयी वृद्ध सम्पादिका कु सुशीला पण्डिता ने निर्मित किया है।

विकलांग एवं शारीरिक अभ्यास

विकलांग वर्गीकरण-साधारण १ अभ्यास योग्य २ साधारण ३
 विकलांग सख्या ... १ ... २ ... ३
 विकलांग प्रकार शारीरिक । मानसिक । भावात्मक

शारीरिक विकलांगता.....
 मानसिक विकलांगता.....
 भावात्मक विकलांगता

श्रवण.....	श्रावृत्ति
श्रम्यास.....	विश्राम
श्रासन	सन्तुलन
क्षमता एव शक्ति .. .	भार उठाना, भाला, गोला, तस्तरी फेंकना आदि.....
खेल (छोटे मैदान)	अन्तर, ऊँचाई, दूरी (कम)
नियमो मे छूट	खेल प्रकार.....

विशेष—प्रसन्न एव मृदु व्यवहार ।

श्रम्यास हेतु स्वच्छ एव दूर्वायुक्त मैदान ।
 वर्गीकरण विशेष जाँच के उपरान्त ही किया जावे ।
 प्रभावित बालको से साप्ताहिक विचार-विमर्श ।
 ऐसे श्रम्यास न दिये जाएँ जो श्रगो पर दबाव डालें ।

शारीरिक श्रम्यास क्रिया और निद्रा

सयम, भोजन एव निद्रा स्वास्थ्य के आधार माने जाते हैं । स्वास्थ्य की दृष्टि से नीद का महत्त्व प्रत्येक स्तर पर स्वीकार किया गया है । विशेष तौर पर भावात्मक एव मानसिक विकलांगतावस्था में नीद की व्यवस्था उपचार के रूप में की जाती है । शारीरिक एव मनोमामाजिक विकृति में भी नीद हितकर है । महर्षि चरक के अनुसार—

यदा तु मनसिकलाते कर्मात्मानः क्लामान्वित ।

विषयेभ्यो निवर्तन्ते तदा स्वपिति मानव ॥

(मन एव शरीर के शिथिल या निष्क्रिय हो जाने पर, जब इन्द्रियाँ कर्म विमुख हो जाती हैं, तब नीद ही उनमें पुन चेतना उत्पन्न करती है ।)

महर्षि चरक का यह कथन है कि 'मुख, कण्ठ, पुष्टता, कमजोरी, शक्ति एव शक्तिहीनता निद्रा के प्रभाव में हैं ।' जो निम्नलिखित कथन से स्पष्ट है —

“निद्रायतं सुखं दुःखं पुष्टिं काश्यं क्लामत्तम् ।”

नीद की उपयोगिता

धकान, शक्ति हारा, बीमारी, उन्माद रोग, भारीपन, पैशिक एव स्नायविक तनाव आदि की स्थिति में प्रगाढ निद्रा अत्यन्त लाभप्रद है । उचित निद्रा स्वास्थ्यवर्धक है । ठीक

निद्रा न आने से मस्तिष्क रोग सक्रिय हो उठते हैं। शारीरिक एवं मानसिक विकास में नींद का महत्वपूर्ण स्थान है।

निद्रा की मात्रा एवं समय

शिशु अवस्था में बालक १६ से २० घण्टे, पूर्व बाल्यावस्था में १२ से १६ घण्टे, बाल्यावस्था में १० से १२ घण्टे, किशोर के लिये ८ से १० घण्टे नींद ठीक है। वृद्ध मध्याह्न में केवल दो घण्टे सोये अन्य नहीं। बीमारी या घाव की अवस्था में नींद उपचार हेतु अधिक ली जावे। नींद का कम आना बीमारी है। शरीर शिक्षाविद्, अभ्यास क्रिया से पूर्व प्रभावित बालक की नींद के विषय में, जानकारी अवश्य ले ले।

सन्तुलन

मानसिक, भावात्मक, एवं मनोसामाजिक आदि अवस्थाओं में शारीरिक सन्तुलन की भूमिका प्रमुख है। शारीरिक सन्तुलन को व्यावहारिक सन्तुलन का वाहक कहा जाता है। अतः यह नितान्त आवश्यक है कि उन अभ्यास क्रियाओं का भी उल्लेख किया जाये जो विभिन्न शारीरिक स्थितियों के लिये उपयोगी हैं। यदि विकलांग अपने आसन को साध लेते हैं तो इस समस्या का निराकरण महज है। अतः निम्नलिखित प्रारूप विभिन्न विकलागावस्थाओं में शारीरिक अभ्यास द्वारा सन्तुलन प्रदान करने हेतु विशेष रूप से निर्मित किया गया है।

विभिन्न विकलागावस्थाएं एवं सन्तुलन अभ्यास

स्थिति	विकलागावस्थाएँ	अभ्यास क्रियाएँ
<p>आसन शारीरिक— खड़े होना, बैठना, चलना, उठना, सीना। मानसिक— लिखना, पढ़ना। भावात्मक— सुनना, बोलना। मनोसामाजिक— वार्तालाप, व्यवहार (सामान्य रूप से समस्त स्वस्थ अंगों द्वारा)।</p>	<p>* शारीरिक * मानसिक * भावात्मक * मनोसामाजिक</p> <p>सामान्य विकलागावस्था में सन्तुलन शारीरिक विकृति के अतिरिक्त अन्य विकलागावस्थाएँ, पैशिक, स्नायविक, अस्थि-कठोरता आदि रक्त मंचार एवं आंतरिक अंगों की सक्रियता हेतु।</p>	<p>समस्त अभ्यास क्रियाएँ— सूर्य नमस्कार, योगासन, प्राणायाम नृत्य देशी-विदेशी खेल व्यक्ति-अभ्यास समूह-अभ्यास</p> <p>समस्त अभ्यास क्रियाएँ सूर्य नमस्कार, योगासन, प्राणायाम, नृत्य देशी-विदेशी खेल, व्यक्ति अभ्यास, समूह अभ्यास</p>

स्थिति	विकलांगतावस्थाएँ	अभ्यास क्रियाएँ
<p>पैरो की स्थिति— उठना बैठना खड़े होना चलना दौड़ना कूदना</p>	<p>पैर सामान्य हों एक पैर या कमजोरी पैरो की अवस्था में उपकरणों के प्रयोग सहित पैशिक तनाव</p>	<p>समूह अभ्यास</p> <p>समस्त अभ्यास क्रियाएँ सूर्य नमस्कार, योगासन नृत्य फुटबाल, हाकी, टेनिस बैंड मिण्टन, बास्केट बाल क्रिकेट, वालीबाल खो-खो, कबड्डी प्रयाण, अभ्यास, ध्वनि सकेतन क्रिया नृत्य (देशी, विदेशी) लोक नृत्य, शास्त्रीय नृत्य डम्बल, लेजियम, आगिक अभ्यास</p>
<p>हाथों की स्थिति— पकड़ना उठना घुकेलना खेंचना फेंकना मारना दवाना</p>	<p>हाथ सामान्य हों एक हाथ या कमजोर हाथ उपकरणों के प्रयोग सहित</p>	<p>व्यक्तिगत</p> <p>दण्ड, बैठक, मल्ल-खम्भ, मोगरी झूला (पैर एव हाथ) तैरना, भारोत्तोलन, गोला फेंकना, तश्तरी फेंक, सन्धान, रस्सी कूद, सभी प्रकार की दौड़, गल-गण्डी खाना (सिर और हाथ के बल) रस्से पर चढ़ना, नाव खेना</p>
<p>श्रीवा की स्थिति— धुमाना (दायें, बायें ऊपर, नीचे)</p>	<p>श्रीवा का भारी होना गति अभाव, पैशिक तनाव</p>	<p>सन्ध्याकालीन विविध मनोरजन कार्यक्रम (रुचि अनुसार)</p>
<p>कमर की स्थिति भुङ्कना, (आगे, पीछे, दायें, बायें) मुड़ना</p>	<p>मेरू दण्ड में लोच हेतु उदर विकार, बड़ा पेट पैशिक तनाव</p>	

मनुष्य को नियन्त्रित कर उन्हें अग्रगति प्रदान करता है। जिसके परिणामरूप विकलांग अपने में नव चेतना का विकास अनुभव करता है। शारीरिक क्रियाओं के माध्यम से विकलांग अपने में निम्नलिखित तत्वों को विकसित होते हुये पाता है।

शारीरिक अभ्यास क्रियाओं द्वारा विकलांगों में अपेक्षित परिवर्तन

१ सन्तुलन, २ नियन्त्रण एवं शक्ति, ३ शक्ति एवं उत्साह, ४ गति, ५ स्वास्थ्य, ६ ध्यान, ७ सक्रियता, ८ सदान, ९ निरोध एवं सुरक्षा, १० मनोरंजन एवं भावना, ११ सामाजिक समंजन, १२ नीद एवं सुप्त, १३ आत्मविश्वास, १४ उत्तरदायित्व भावना।

शारीरिक शिक्षा के माध्यम में विकलांगों में विश्वास के साथ कौशल की अभिवृद्धि होगी एवं वे स्वस्थ जीवन की ओर अग्रसर होंगे। विकलांग के समस्त प्रमुख समस्या सन्तुलन की है।

सीधे शब्दों में असन्तुलित अवस्था ही विकलांगों की है, चाहे यह असन्तुलन जीवन के किसी भी पक्ष में क्यों न हो। विधिवत् शारीरिक अभ्यास क्रियाओं के अतिरिक्त सन्तुलन उत्पन्न करने का और कोई चारा नहीं है। वस्तुतः शारीरिक अभ्यास क्रियाएँ ही विकलांगों को आशावान एवं आस्थावान बनाती हैं और उसके दृष्टिकोण में परिवर्तन लाती हैं। विकलांग व्यक्ति स्वावलम्बन एवं आत्मनिर्भरता के साथ स्वस्थ जीवन की ओर अभिमुख हो, इस पर भी ध्यान रखता है।

“दृष्टि की आंध परम्परा से अब तक राष्ट्रों का यही प्रबल आवार रहा है कि वहाँ का प्रत्येक नागरिक स्वस्थ एवं सामाजिक जीवन जिये।”

—(सिन्धु से)

सार संक्षेप

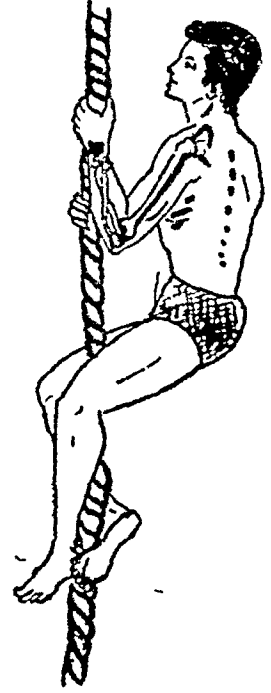
“चिकित्सा की अपेक्षा अच्छा है, हम विकलांगों के उन अंगों को व्यायाम द्वारा पुष्ट एवं गतिशील बनाएँ जिनकी शक्ति या क्षमता विकृत हो गई है, या फिर शिथिल पड़ गई है।” (देवव्रत वशिष्ठ)

शारीरिक क्षमताओं को आसन, आहार, विहार एवं प्राणायाम के माध्यम से मन के नियन्त्रण में लाना। इच्छा या बुद्धि के अनुसार शारीरिक गतियों का संचालन शारीरिक शिक्षा का अभिप्राय है—स्नायु दौर्बल्य को दूर करना।

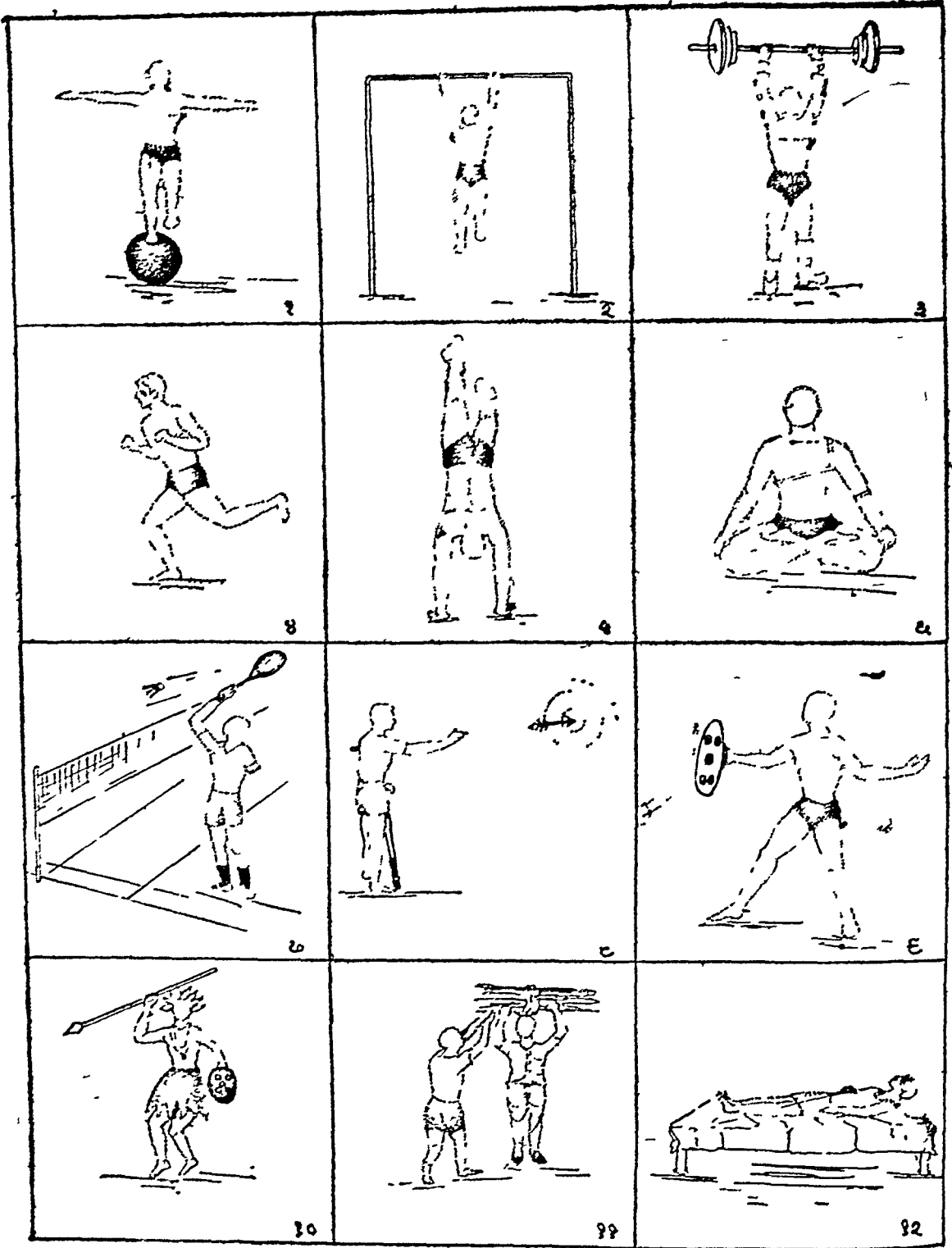
विकलांग शारीरिक शिक्षा के उद्देश्य

सवाहन, प्रक्रिया, पैगिक एवं आगिक क्षमता का विकास। सीखने को द्रुततर बनना। सामाजिक समंजन का विकास। विशिष्ट विकलांगों की समस्या में चिकित्सक एवं शारीरिक शिक्षाविद् के परामर्श के अनुसार अभ्यास देना।

मनोसामाजिक विकृति के बालक को दायित्व एवं कार्यबोध का ज्ञान देना।



शक्ति के लिये
रस्ती पर चढ़ना



विष तापो हेतु शारीरिक मन्तुलन अभ्यास क्रियाए

आंगिक विकलांगता एवं शारीरिक शिक्षा

शारीरिक विकलांगता

वधिरता, चक्षु-अन्धता, वाक् विकार, अस्थि-विकृति के लिये आंगिक पुष्टता एवं बौद्धिक विकास की दृष्टि से आसन, प्राणायाम, भ्रमण, सूर्य नमस्कार, दण्ड-वैठक, जिमनाष्टिक्स, मलखम्ब एव पाश्चात्य देशो मे प्रचलित अभ्यास लाभप्रद है। सुरक्षात्मक व्यायाम भी आवश्यक है। चन्द्रपति के शब्दो मे विशेष यह है कि विकलाग का आपको सहयोग प्राप्त हो।

मानसिक विकृति

मिर्गी, प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ, या अन्य मानसिक विकारो मे स्नायविक तनाव का शमन करने वाले स्वाभाविक अभ्यासो को दिया जावे। विशिष्ट मानसिक विकृति की अवस्था मे मस्तिष्क विशेषज्ञ का परामर्श अवश्य लिया जावे। मन्द बुद्धि वालको हेतु बौद्धिक व्यायाम उपयुक्त है। हँसना भी स्नायविक तनाव समाप्त करने वाला उत्तम व्यायाम है।

शारीरिक शिक्षा हेतु अभ्यास

सुरेन्द्र ने शारीरिक शिक्षा को विकलागो हेतु अनिवार्य आवश्यकता दर्शाया है। प्रमुख अभ्यासो हेतु शारीरिक शिक्षा के व्यायामो का वर्गीकरण इस प्रकार किया जाये जिससे प्रभावित अग सक्रिय हो एव उनको नियन्त्रण किया जा सके। अत इस सन्दर्भ मे निम्नलिखित विन्दु ध्यातव्य हैं —

- शक्ति व क्षमतावर्धक
- रोग प्रतिरोधक व निवारक
- स्फूर्ति एव उत्साहवर्धक
- बौद्धिक
- सामाजिक समजनपरक
- सुरक्षात्मक।

विभिन्न विकलाग वालको के लिये योगासन श्रेष्ठ है। योग के आठो अग पूर्ण जीवन को प्रभावित करते हैं। आसनो मे शीर्षासन, मयूरासन, चक्रासन, सर्वाङ्गासन, ऊर्ध्व सर्वाङ्गासन, पद्मासन, पाद हस्तासन प्रभावकारी हैं। विभिन्न विकृतियो मे शारीरिक अभ्यास की अवधि मे आवृत्ति, दोष या विकार के अनुसार होगी।

विशेष ध्यान देने योग्य

चिकित्सा सुविधा-बीमारी मे शारीरिक अभ्यास न दिया जावे। जिस अभ्यास को शरीर ग्रहण न करे उसे छोड दिया जाये।

मनोसामाजिक विकृति—मनोव्यवहारात्मक स्तर पर सन्तुलन, सामाजिक मूल्यो के प्रति स्वीकारोक्ति एव सम्मान, समाज एव व्यक्ति के लिए आनरयक हैं। द्वेष, पलायन, वलात्कार, नैराश्य, अपराध भावना, सामाजिक जीवन को दूषित कर देती है। प्राय समूह खेन इस दिशा मे प्रभावकारी परिणाम देने वाले हो है। योगासनो द्वारा भी इन

प्रवृत्तियों का मार्गान्तरीकरण एवं शोधन होना चाहिये ।

सामाजिक मूल्यों के विकास के साथ दायित्व एवं कर्तव्य बोध का भी विकलांग को ज्ञान होना चाहिये ।

भावात्मक विकृतियाँ—अवसाद, हीनभाव, सताप, अति हृपता, दयनीय भावना, चिन्ता, भय, पलायन वृत्ति, आक्रोश एवं लज्जाभाव इन विकृतियों में विशेष है । गीतो पर आघारित अभ्यास इन्हें शोधने में सहायक हैं ।

विशिष्ट सुभाव—प्रत्येक विकलांग ही नहीं प्रत्येक स्वस्थ व्यक्ति भी एक दूसरे से भिन्न होता है । विधिवत् जाँच के उपरान्त शरीर शिक्षाविद् विकलांगों का वर्गीकरण करके उन्हें अभ्यास क्रियाएँ बताएँ । निद्रा का अपना विशिष्ट महत्त्व है । अनिद्रा बीमारी मानी जाती है । महीपं चरक ने निद्रा को सुखदायी बताया है ।

सन्तुलन—शारीरिक सन्तुलन की भूमिका विकलांग के लिये जीवन के प्रत्येक पक्ष पर अनिवार्य है । विकलांग अपने शारीरिक अंगों एवं आसन को साध ले तो यह समस्या समाप्त हो सकती है । शारीरिक अभ्यास क्रियाओं द्वारा विकलांगों में अपेक्षित व्यावहारिक पारवर्तन लाये जा सकते हैं । विधिवत् शारीरिक अभ्यास-क्रियाओं द्वारा सन्तुलन उत्पन्न हो सकता है । यह अभ्यास क्रियाएँ विकलांग बालक की इच्छा और आवश्यकतानुसार शरीर को नियन्त्रण प्रदान करती हैं । आगिक सन्तुलन के अभाव में विकलांगता और भी कष्टकर हो जाती है । सन्तुलन का महत्त्व प्रत्येक अवस्था में अनिवार्य है । सामाजिक, शारीरिक या मानसिक किसी भी प्रकार की स्थिति क्यों न हो अध्यापक का यह दायित्व है कि वह विकलांग के प्रभावित क्षेत्र को निदेशन एवं अभ्यास द्वारा सन्तुलन प्रदान कराये ।

VI शिक्षा मन्त्रालय भारत सरकार द्वारा विकलांग छात्रवृत्ति

उद्देश्य

छात्रवृत्तियों के माध्यम से विकलांगों को इस योग्य बनाना कि वे तकनीकी एवं व्यावसायिक प्रशिक्षण ग्रहण करके समाज के उपयोगी सदस्य के रूप में स्वावलम्बी जीवन जिंके ।

क्षेत्र

विकलांगों में प्रायः तीन अवस्थाएँ हैं । (१)-चक्षुहीन-(२) बधिर (३)-अस्थि विकलांगताग्रस्त ।

परिभाषा

चक्षुहीन—जो पूर्णतः दृष्टिहीन हो या सामान्य स्थूल पहचान भी न कर सके ।

बधिर—जिसे अति सामान्य व्यवहार में ध्वनि पहचान न होना ।

अस्थि विकृतिग्रस्त—जिसे आगिक दोष हो एवं जो बक्र देह हो जिससे साधारण कार्यों में भी बाधा रहे ।

अवस्था

१६ वर्ष से ३० वर्ष की अवधि या आयु वाला जो चक्षुहीन, बधिर एवं बक्र

अन्य देह हो तथा व्यावसायिक एवं तकनीकी प्रशिक्षण, माध्यमिक कक्षा के उपरान्त, ग्रहण कर रहा हो ।

ध्यातव्य—

भारत का नागरिक हो

उसे अन्य कोई किनी भी प्रकार की छात्रवृत्ति न मिलती हो

प्रशिक्षण सस्यान राज्य या केन्द्र द्वारा मान्यता प्राप्त हो ।

आवेदन पत्र

निर्धारित आवेदन पत्र निश्चित अवधि में शिक्षा मन्त्रालय, भारत सरकार, नई दिल्ली, को सन्धा के अधिकृत अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित करवा कर प्रेषित किया जाये ।
मन्गन

- १ विशेषज्ञ एवं अधिकृत चिकित्सा अधिकारी का प्रमाण-पत्र
- २ जन्म तिथि की पुष्टि में माध्यमिक कक्षा का प्रमाण-पत्र
- ३ अभिभावक या पिता की आय का प्रमाण-पत्र ।

(छात्रवृत्ति प्रायः पूर्ण शिक्षण मत्र के लिए होती है । तीन माह तक अनवरत अनुपस्थित रहने या मन्तोपप्रद प्रगति न करने की स्थिति में छात्रवृत्ति निरस्त की जा सकती है । कार्य का नियमित विवरण शिक्षा मन्त्रालय को पहुँचता रहना चाहिये । सन्धा परिवर्तन के सम्बन्ध में मन्तोपप्रद जानकारी दी जावे । विशिष्ट अवस्थाओं में शिक्षा मन्त्रालय अपनी ऐच्छिक शक्तियों का उपयोग शिक्षा योग्यता आदि में छूट के रूप में कर सकता है ।

अभिभावक या माना-पिता की आर्थिक आय १००० रु० मासिक से अधिक हो तो छात्रवृत्ति नहीं दी जायेगी । प्रायः निम्नलिखित दर से छात्रवृत्ति का वितरण होता है —

अभिभावक एवं माता-पिता की आय	राशि-दर
१ रु० से ५०० रुपये तक	पूर्ण दर से
५०१ से ७५० रुपये तक	२/३ दर से
७५१ से १००० रुपये तक	१/२ दर से

घोषणा पत्र—

- १ वर्णित समस्त तथ्यों की साक्षी में
- २ राजपत्रित अधिकारी, ससद सदस्य, विधान सभा सदस्य या प्रथम श्रेणी दण्ड नायक द्वारा प्रमाणित ।

आवेदन-पत्र

(विकलांग छात्रवृत्ति)

(आवेदन पत्र नचित्र, देहली, भारत को प्रेषित किये जाएँ ।)

- १ विकलांग (स्त्री-पुरुष) चक्षुहीन/वदिर/अस्थि विकृति
- २ नाम ३ पिता का नाम श्री
- ४ जन्म तिथि अक्टो मे (५) उम्र
६. निवासी
७. पूर्ण पता (स्थायी)
- ८ पत्र-व्यवहार का पता
- ९ अभिभावक एवं पिता की मासिक आय (प्रमाण पत्र सहित)
१०. यदि अन्य आर्थिक सहायता प्राप्त है तो लिखे—
- * संस्था
- * छात्रवृत्ति राशि
- * आर्थिक सहायता का प्रयोजन
- * अन्य
११. सक्षिप्त विवरण —

संस्था का नाम	अवधि प्रत्येक सम्भान में	विवरण	परीक्षा उत्तीर्ण वर्ष	श्रेणी	विशेष

१२ वर्तमान अध्ययन जिसे प्राचीं चाहता है ।

अध्ययन विषय	अवधि	प्रशिक्षण समारम्भ तिथि	प्रवेश प्राथमिकता सहित तीन संस्थाओं के नाम
			१
			२
			३

धन्य — मासिक " वार्षिक "

छात्रावास देय

अन्य

मैं प्रमाणित करता हू कि मैंने शिक्षा मन्त्रालय द्वारा नियोजित विकलांगो हेतु छात्रवृत्ति के नियम, उपनियम पढ लिये हैं। मैं तदनुसार कार्य करने का उत्तरदायित्व स्वीकार करता हू एव प्रगति त्रैमासिक विवरण प्रस्तुत करता रहूंगा। उपर्युक्त तथ्य एव विवरण मेरी निष्ठा और ज्ञान के अनुसार सही है।

स्थान

दिनांक

हस्ताक्षर भार्थी

सलग्न-—

१. माध्यमिक विद्यालय का प्रमाण-पत्र
२. विशेषज्ञ चिकित्सा अधिकारी का प्रमाण-पत्र
३. आय प्रमाण-पत्र
४. अक पत्र
५. पूर्ण सत्या का प्रमाण-पत्र।

विकलांग शिक्षा और अनुवर्ती कार्यक्रम

अभिप्राय

शमशान मे उठे वैराग्य की भाँति किसी भी कार्य को आरम्भ कर देना जितना सहज और सरल है उसका अनुवर्तन उतना ही कष्ट-साध्य और दवाव डालने वाला होता है। महात्मा गाँधी ने कहा था—“असली काम तो स्वतन्त्रता मिलने के बाद शुरू होगा।” विकलांग शिक्षा के क्षेत्र मे अनुवर्तन की स्थिति दोहरा दुष्कर है। प्रथम, छात्र स्वय मे स्वस्थ नहीं है। द्वितीय, अध्यापक उत्साही होने के साथ-साथ मनो-शरीर-विज्ञ भी हो एव अपने विषय का पारगत भी। उसे विभिन्न अभिकरणों का निश्चित प्रयोग भी आता हो।

अनुवर्ती कार्यक्रम से अभिप्राय है—विकलांगो पर व्यय की गई राष्ट्रीय शक्ति धन, शक्ति एव बुद्धि का समुचित उपयोग स्वस्थ एव आत्म-निर्भर नागरिक के रूप मे प्रति फलित होने से है।

अनुवर्ती कार्यक्रम का दायित्व आधार

अनुवर्ती कार्यक्रम विकलांग शिक्षा के क्षेत्र मे स्वतन्त्र गठन नहीं है। यह एक सयुक्त उत्तरदायित्व है जिसका निर्वाहन निम्नलिखित वर्ग द्वारा किया जाना अत्यन्त आवश्यक है।

१. अभिभावक एव माता-पिता
२. चिकित्सक एवं विशेषज्ञ चिकित्सक
३. अध्यापक, विशेषज्ञ अध्यापक एव परिभ्रामी अध्यापक
४. विद्यालय परिचारिका एव सेवक
५. वातावरण (समाज दायित्व) धर्म-गुरु, समाज सुधारक, एव विभिन्न स्वय सेवी मण्डल
६. प्रशासन-पाठ्यक्रम, पाठ्यपुस्तक, उपकरण, उपस्कर, सहायक अभिकरण एव भवन
७. राज्य।

* (शिक्षा मन्त्रालय द्वारा प्रसारित प्राख्य के आधार पर आधार सहित)।

अनुवर्ती कार्यक्रम की रूप-रेखा

विकलांगों का विधिवत् वर्गीकरण करके उनके कार्य एव विश्राम की रूप-रेखा निश्चित कर देनी चाहिये। जिस क्षेत्र में विकलांग रहता या अध्ययन करता है उसी क्षेत्र का यह दायित्व वहन करने वाले कार्य-कर्ताओं को वष में तीन बार पर्यवेक्षण के द्वारा ज्ञान, कौशल स्वभाव एव स्वास्थ्य का अभिलेख, भावी निदेशन के लिए, निर्मित करना विकलांगों के हित में है। इसमें अनुवर्ती कार्यक्रम को सुविधा एव दिशा प्राप्त होगी। अतः यह आवश्यक है कि जिला स्तर पर विकलांगों हेतु अनुवर्ती कार्यक्रम केन्द्र के अन्तर्गत योजना-व्यवस्था रहे।

अनुवर्ती कार्यक्रम की योजना

विकलांग विद्यालय इस दिशा में सामान्य विद्यालयों को भी जागरूक करें एव उनके यहाँ त्रैमासिक, अर्द्धवार्षिक एव वार्षिक गोष्ठियों का आयोजन करके विकलांगों से निम्नलिखित स्तर पर सम्पर्क साधन कर सकते हैं —

१. विकलांग, जिन्हें विद्यालय शिक्षा नमाप्त किये एक वर्ष या एक वर्ष से कम की अवधि हुई है, उनके लिए त्रैमासिक सम्पर्क अनुवर्ती योजना।
२. विकलांग, जिन्हें विद्यालय शिक्षा कार्य पूर्ण किये एक वर्ष से अधिक या तीन वर्ष से कम की अवधि हुई है, के लिए अर्द्ध वार्षिक सम्पर्क अनुवर्ती योजना।
३. विकलांग, जो तीन वर्ष पूर्व विद्यालय त्याग चुके हैं, के लिए वार्षिक सम्पर्क अनुवर्ती योजना। यह विकलांग स्वेच्छा से अपने अधीन जिले के उन विकलांगों को पूर्वाभ्यास योजना भी दे सकते हैं जिन्होंने अभी-अभी विद्यालय शिक्षण पूर्ण किया है।

प्रस्तुत तीनों ही अवस्थाओं से सम्बन्धित विकलांग द्वारा उत्पादन, उपयोग, वितरण, व्यय, आय एवं सम्भाव्य विकास योजनाओं पर विचार विमर्श करके एक विवरण पत्र तैयार करें जिसमें समस्त आवश्यक जानकारी के साथ विशेष टिप्पणी एव भावी सुभाव व्यावहारिक दृष्टि से दिये जावें। व्यावसायिक या तकनीकी कार्यों के अतिरिक्त विकलांग की अभिवृत्ति विशेष को ध्यान में रखकर सम्पर्क अनुवर्ती योजनाओं का क्षेत्र निर्धारित किया जाये।

सुविधा की दृष्टि से सम्पर्क अनुवर्ती योजना का कार्य क्षेत्र विभाजन —
सम्पर्क अनुवर्ती योजना

व्यावसायिक (सम्पर्क अनुवर्ती योजना)	सामाजिक-सांस्कृतिक (सम्पर्क अनुवर्ती योजना)
—आय व्यय	—स्वास्थ्य, मनोरंजन एव चिकित्सा
—उत्पादन वितरण	—विशिष्ट आयोजन एवं प्रदर्शनियाँ
—जैक्षिक, व्यावसायिक एव तकनीकी	—विचार विमर्श गोष्ठियाँ
—अवकाश का सदुपयोग	—सैत्री यात्राएँ
—विकलांग सहकार योजना	—अन्य

विकलाग अनुवर्ती योजना केन्द्र के कार्य

जिला स्तर पर स्थापित सम्पर्क अनुवर्ती योजना केन्द्र विकलागो को व्यवसाय हेतु ऋण, यन्त्र या उपकरण, उद्योगशाला हेतु स्थान, व अन्य सुविधा दिलाने मे सहायता के माय कार्य की गति, उत्पादन, वितरण एव जाच भी सम्पन्न करेगे। यह केन्द्र सामान्य या विशिष्ट विद्यालयो मे अध्ययन रत विकलाग छात्रो को व्यावसायिक, तकनीकी, स्वास्थ्य सम्बन्धी एव अन्य आवश्यक निदेशन विशेषज्ञो की टिप्पणी ग्रहण करके प्रभावित छात्र को देगा एव उसके क्रियान्वयन का अवलोकन करेगा।

निर्देशन के पक्ष

१. विकलाग को अधिकाधिक सफल व्यावसायिक समजन की ओर अग्रसर करना।
२. विकलाग को सामाजिक, आर्थिक, सांस्कृतिक एव मानवीय व्यवहार मे ढालना।
३. विकलाग को अपनी क्षमतानुसार नीलने, आगे बढने एव नवीनतम वैज्ञानिक उपकरणो के प्रयोग से परिचित होने मे सहायता देना।
४. अनुवर्ती कार्यक्रम के आयोजनो मे समाज को भी आमन्त्रित किया जाना चाहिये। प्रो सावा गेनोव्स्की (अध्यक्ष, इन्टरनेशनल फेडरेशन ऑफ फिलास्फिकल सोसायटीज बल्गारिया) माता-पिता एव शिक्षको को भी प्रशिक्षित करने की आवश्यकता के साथ चाहते है कि विद्यालयो का स्वरूप पालिटेक्निकल प्रकृति का होना चाहिये। परिवर्तित परिस्थितियो मे यह समीचीन है कि समाज का भी तदनु रूप सस्कार हो।

राज्य स्तर पर 'विकलाग शिक्षा विभाग' हो जो विकलागो हेतु चल रही शिक्षण व्यवस्था, व्यावसायिक योजनाएँ एव अन्य विकास कार्यक्रमो की देख-भाल एव संचालन व्यवस्था करे। अपव्यय एव अवरोधन की समस्या विकलागो मे साधारण बालक से अधिक हो सकती है क्योंकि वे स्वयं गतिशील नहीं हैं।

सम्पर्क अनुवर्ती योजना

अपनी व्यवस्था मे पूर्व संचालित कार्यों को ही नहीं अपितु भावी योजनाओ को भी निर्धारित कर सकती है जिससे अन्य विकलाग भी लाभान्वित हो सके। व्यवसाय के क्षेत्र जिस द्रुत गति से विकसित हो रहे है, यह केन्द्र-उनका आकलन विभिन्न विकलागावस्थानुसार उनकी सम्भावनाओ का अध्ययन करके कर सकते है। यह आकलन शैक्षिक, वैज्ञानिक, तकनीकी कलात्मक, कृषि एव वागवानी सम्बन्धी व्यापारिक, सेवा सम्बन्धी, एव विविध शीर्षको के अन्तर्गत किया जा सकता है। इस निमित्त एक प्रश्नावली निर्मित की जाकर उसमे सामान्य कार्य सूची (Job Chart) उसकी प्रक्रिया सहित सम्बन्धित विद्यालय बालक के पास प्रेषित की जाये। यदि अन्यथा सम्भावना हो तो केन्द्र पायलट स्टडी लेकर निश्चित निष्कर्ष तक पहुँचे, यह बात इस क्षेत्र मे विशेष महत्त्वपूर्ण है। अत मूल्यांकन की दृष्टि से अनुवर्ती कार्यक्रम का विशेष महत्त्व है।

अनुवर्ती कार्यक्रम एव मूल्यांकन

व्यक्तिगत विकलाग-व्यवसाय

सहकार योजना

व्यक्तिगत विकलाग व्यवसाय

कार्यरत विकलाग मे कार्य के प्रति अग्रमरता, परिश्रम, कौशल, आत्म विश्वास, कार्य क्षमता, रुचि, भावात्मक मन्तुलन एव उत्तरदायित्व वहन की कितनी शक्ति है, जानना, जो किमो भी व्यवसाय की सफलता का रहस्य है। अत विविध पक्षो को समाहित करती हुई एक प्रश्नावली निमित्त कर लेनी चाहिये। इससे अनुवर्ती कार्यक्रम की नफलता-असफलता का पता लग सकता है। यह निष्कर्ष अग्रिम योजना मे निदेशन का कार्य करेगा।

सहकार योजना

सहकार कार्य योजना का क्षेत्र पूर्ण विश्व मे द्रुत गति से प्रत्येक स्तर पर विकसित हो रहा है। विन्तृत कार्य, व्यावसायिक वृद्धि अधिक विकलागो के श्रम एव उनकी बुद्धि का नही प्रकार मे नियोजन किया जा सकता है एव बडे कार्य को किया जा सकता है। विकलाग-ममूह कार्यरत होने से उनमे कुण्ठा, भग्नाशा, उदासीनता जैसी स्थिति नही रहती किसी भी कार्य मे रत विकलाग, थोडी भी बाधा या असफलता आने पर आत्म-दण्ड, एव आशिक नफलता पर दिवा स्वप्नी या अन्तर्द्वन्द्वी बन जाते हैं। ऐसी आचरणगत समस्याएँ सहकार योजना कार्यक्रमो मे नही आती।

“अनुवर्ती कार्यक्रम एक व्यवस्था है जो विकलाग पर किये गये श्रम, शक्ति और धन के व्यय के औचित्य का लेखा जोखा रखकर सही सरक्षण प्रदान करती है।” श्रीमती तारा चौधरी, उप-निरीक्षक, शिक्षा का यह विचार प्रत्येक क्षेत्र का प्रतिनिधित्व करता है।

अनुवर्ती कार्यक्रम के स्पृहणीय विन्दु

- चिकित्सा, स्वास्थ्य, सुरक्षा की दृष्टि से व्यवसाय को सुदृढ एव निर्गत (आउट पुट) को प्रभावशाली बनाने की दृष्टि से।
- विशिष्ट एव तकनीकी परामर्श के आयोजन की दृष्टि से।
- जीवन से जोडने एव आचरणगत प्रक्रिया की दृष्टि से।
- समाज स्वीकृति एव स्व-प्रतिष्ठा की दृष्टि से।
- स्वावलम्बन की दृष्टि से।
- विकलाग बालक की निष्ठा मे भवर्ष न होने देने की दृष्टि से।

आवश्यकता पडने पर अभावग्रस्त, अपग, विकृत, गूगे-बहरे, मानसिक रूप से विकृत बच्चों हेतु ममाज सेवियो, चिकित्सको, मनोवैज्ञानिको, एवं अध्यापको द्वारा विशेष कार्य-क्रमो का आयोजन करके व्यवस्थित व्यक्तिगत एव सामूहिक समस्याओ का तात्कालिक एव स्थायी निदान प्रन्तुत कर सकते हैं। जीवनीय भावात्मक अन्तरो को गोष्ठियो या चर्चाओ द्वारा पाट कर विकलागो के प्रौढ जीवन का व्यावसायिक ममायोजन सम्पर्क अनुवर्ती कार्य-क्रमो पर ही आश्रित है।

सार संक्षेप

अनुवर्ती कार्यक्रम विकलाग शिक्षा योजना का वह सगठनात्मक एवं प्रशासनिक पक्ष है जिस पर विकलाग शिक्षा अपना निश्चयात्मक परिणाम प्रस्तुत कर सकती है। सम्पर्क-अनुवर्ती कार्यक्रम द्वारा विकलाग पर किये गये श्रम, शक्ति और धन के व्यय का समग्र लेजा-जोखा प्राप्त हो सकता है, जिसके आधार पर भावी व्यवस्था को परिवर्तित सन्दर्भों में एक आकार दिया जा सकता है।

* * *

पारिभाषिक शब्दावली

(अ)

दश Decibel

(ब)

अनुपस्थायी Absentee

अभिसारी Convergent Production

अपमारी Divergent

अनुपम्यान, अभिस्थापन Orientation

अनन्वय Atoxia

अवर्गीकृत Ungraded

अर्जित Acquired

अभियुक्ति Remarks

अभिवृत्ति Attitude

अभियोग्यता Aptitude

अभिन्न Integral

अवेक्षा Care

अभिरक्षा Custody

अपवादी Exceptional

अपस्मार Epilepsy

अभिज्ञान Identification

अनिरोध Dis-inhibition

अतिदृपता Allergic

अन्न वृद्धि Hernial cases

अवधान Attention

अहं मान्यता Conceit

अपचार Delinquency

अहम् Ego

अभिरुचि Interest

अन्तर्मुखी Introvert

अन्तिम मूल्य Ultimate Value

अन्न प्रेरणा Urge

(आ)

आंशिक Partially

आवृत्ति Repetition

आंगिक योग्यता Motor ability

सांक्रमिक Sequential

आवासीय Residential

आसक्ति Attachment

आत्म-निर्देश Auto-suggestion

आंगिक-संरचना Organic-structure

आवर्तन प्रवृत्ति Routine tendency

आत्म-रक्षा Self preservation

आत्म प्रदर्शन, स्वाग्रह Self assertion

(ई)

ईर्ष्या Jealousy

(उ)

उच्चाकांक्षा Aspiration

उच्छ्वसन Exhalation

उद्दीपन Stimulation

उपस्कर Furniture

उपलब्धि लब्धि Achievement quotient

उच्चाट Distraction

उद्भवन Incubation

(ए)

एकाग्रता Concentration

एकीकृत Integrative

(ओ)

ओज Vigour

ओठ से पढ़ना Lip reading

(औ)

औपचारिक पद्धति Formal method

(क)

कोष Cell

कर्ण पटल Tympanic membrane

कुपोषण Malnutrition

कृत्रिम Artificial

कामुकता Lust

कन्द Condyle

(ख)

खसरा Measles

खण्ड Segment

(ग)

ग्रहणीयता Adoption

गति वृद्धि Acceleration

ग्रहीतागता Spasticity

गतिक Dynamic

गहन Intensive

श्रीया Cervical
(घ)

घोष Vocalization
घ्राणत Olfactorily
घृणा Disdain
(च)

चेचक Small pox
क्षयापचय Metabolism
चेतन मन Conscious mind
(ज)

जड बुद्धिता Idiocy
जीर्ण Chronic
जीवाणु Bacteria
जैविक Organic
जीवनीय Vital
जनन Genetics
(त)

तत्त्व Factor
तन्द्रा Stupor
तन्त्रिका Nerve
तरल Fluid
तादात्म्यता Identification
तन्तुतीव्र रक्ताल्पता, रक्त क्षीणता Pernicious
anaemia
तनाव Tension
(द)

दक्षता Competence
दिवा स्वप्न Day dream
दृष्टि-परिधि Visual-span
दैहिक Somatic
देयक निक्षेपित Bill deposits
(ध)

ध्यान भग Distraction
धनात्मक Positive
(न)

निरोध Inhibition
नकारात्मक Negative
निदानात्मक Diagnostic
चैरास्य Frustration
नैत्यक Routine
नैर्बल्य Infirmity
निद्रा रोग Narcolepsy

निर्योग्यता Disability
निहित अन्त शक्ति Inherent ability
निर्देशन Guidance
निर्वाधिक, निस्सन्नामक Disinfectant
(प)

प्रतिरोध Resistance
पयवेक्षण Supervision
प्रसाधन Toilet
प्रवीक्षण Probation
प्रमस्तिष्कीय Cerebral
प्रमस्तिष्कीय सस्तम्भ Cerebral palsy
पल्याण Saddle
परिक्षयण Impairment
पुरोगम Programme
प्रतिभावान Gifted
पृथक्कृत Segregated
परिभ्रामी Itinerant, Peripatetic,
परम्परित Traditional
प्रतिबोध Perception
परिपूर्णता Accomplishment
प्रेरणा Motivation
प्रयत्न Conation
प्रयुक्ति Application
प्रतिपन्नता Accuracy
प्रतिमान Norm
प्रवृत्ति Tendency
परामर्श दाता Counsellor
(ब)

बहिर्मुखी Extrovert
बाध्य Compelled
बधिर Deaf
बाल निर्देशन गृह Child guidance clinic
बहु विमा Multi-Dimensional
बुद्धि लब्धि Intelligence Quotient
(म)

भीरुता Timidity
भेषज महाविज्ञ Doctor of Medicine
भावनात्मक Emotional
भूख Appetite
भग्नाशा Frustration
(म)
मन्द बुद्धिता Feeble-mindedness

मानदण्ड Criterion

मोह Delusion

मूढ Imbecile

मौलिकता Originality

मन्द बुद्धि Retarded

(य)

याविक Mechanical

यक्ष्मा Tuberculosis

यौगिक Compound

यौन शिक्षा Sex education

युद्धात्मा Combat

(र)

रक्त स्राव Haemorrhage

रति रोग Veneral disease

रक्त चाप Blood pressure

(ल)

लार Saliva

(व)

वाचन आयु Reading age

वर्तनी आयु Writing age

वाद्य Instrument

वक्र Deformed

व्यापक Comprehensive

विश्रान्ति काल Rest-pause

विकृत Distorted

वैकल्पिक Alternative

वैधता Validity

वैयक्तिक विभिन्नता Individual difference

विपरीत लिंगी Hetro-sexual

विचलन Deviation

(श)

शिक्षण पठार Plateau of learning

शील गुण Trait

श्वसन Respiration

शिखर Apex

शारीरिक विकलांग Physically Handi-
capped

शाब्दिक योग्यता Verbal ability

शोधन Purification

(ष)

सत्रामक Infectious

मस्तम्भ Paralysis

ममन्वय Harmonisation

सन्नम Confusion

सवेगात्मक स्थिरता Emotional stability

संक्रमण Transmission

सौन्दर्यबोधोघात्मक Aesthetic

संश्लेषणात्मक Synthetic

स्थानापन्न Substitute

सामाजिक समायोजन Social adjustment

स्वत क्रिया Self activity

सृजनात्मक Creative

संसर्ग Contagion

स्नायविक दबाव Nervous tension

स्मृति विकृति Amnesia

सामाजिक स्वीकृति Social approval

स्वर यन्त्र Larynx

संवेदी Sensory

सापेक्ष Relative

सवाही Conductive

समर्पित Dedicated

सम्बन्धी Conceptual

सम्पत्ति Consent

स्पष्ट Explicit

(ह)

हीनता Deficiency

हीन ग्रन्थि Inferiority complex

हृपता Sensitivity

हृद् रोग Cardiac-disease

(झ)

क्षमता Aptitude

क्षय Consumption

क्षति Lesion

क्षेत्र Zone

B I B L I O G R A P H Y

- 1 Baker, Harry J.* *Introduction to Exceptional Children,**
Newyork, The Macmillan Co.
- 2 Bender, Laurretta* *Psychology of Children with Organic Brain*
*Disorders,** Springfield III Charles
C Thomas, 1956,
- 3 Burt, Cyril* *The Backward Child ** Newyork Appleton
Century Co 1937
- 4 Caplan L * *Mental Health and Human Relations in*
*Education ** Harper, Newyork
- 5 Elizabeth B Hurlock* *Child Growth and Development ** McGraw
Hills Book Co , London
- 6 Frampton, Merle
E ed.* *Education of the Blind,** Newyork, World
Book Co. 1940.
- 7 Goodenough,
Florence L * *Exceptional Children,** Newyork, Appleton
Century Crofts, Inc 1956
- 8 Heck, A O.* *The Education of Exceptional Children, Its*
*Challenge to Teachers, Parents and Laymen,**
Newyork, McGraw Hill Book Co
9. Ingram, Christine P * *Education of the Slow Learning Child,**
Newyork, The Ronald Press Co , 1960
- 10 Ira, J Gordon* *Human Development,** D B Taraporevele
Sons and Co Private Ltd , Bombay
- 11 Jessie Helen, Haag ,
Ed D * *School Health Programm,** Oxford & I B H
Publishing Co , Calcutta
- 12 John A Nesbitt, Paul
D. Brown, James F
Murphy* *Recreation and Leisure Service for the*
*Disadvantaged,** Lea and Febiger,
Philadelphia
- 13 John N. Drowatzky* *Physical Education for the Mentally*
*Retarded,** Lea & Febiger 1971, Philadelphia
- 14 Kirk S A and G O.
Johnson* *Educating the Retarded Child,** Newyork,
Houghton Mifflin Co
- 15 Kirk S A Chairman* *The Education of Exceptional Children,**
University of Chicago Press
16. Locwy, Herta* *The Retarded Child A Guide for Parents*
*and Teachers,** Newyork, Philosophical
Library
- 17 Merry, Ralph Vickers* *Problems in the Education of Visually*
*Handicapped Children,** Cambridge, MASS
Harward University Press

- 18 Mildred Stevens* *The Education needs of Severely Subnormal Children** Latimer Trend and Co , Ltd Plymouth
- 19 Myclebust, Helmer R.* *Auditory Disorders in Children** Newyork, Grune and Stratton, 1954
20. Norris G. Haring and E Lakin Phillips* *Educating Emotionally Disturbed Children** McGraw Hill Book Co , Inc Newyork.
21. Raymond Bottom* *The Education of Disadvantaged Children* Parker Publishing Co . Inc Newyork
22. Ruth H Wheeler* *Physical Education of the Handicapped** Agnes M Hooley Library of Congress Catalog 1969 LEA & FEBIGER Philadelphia
23. Samuel A Krik* *Educating Exceptional Children** Oxford and IBH Publishing Co Calcutta
- 24 Tayler, Wallace W., & Issabelle W Tayler* *Special Education of Physically Handicapped Children in Western Europe** Newyork International Society for the Rehabilitation of the Disabled, 1960



हिन्दी ग्रन्थानुक्रमणिका

ए पिन्सेन्ट (अनु. मन्तोप नन्दा)	'अध्ययन विधि के सिद्धान्त', हरियाणा हिन्दी ग्रन्थ अकादमी, चण्डीगढ़-१९७३ ।
बी कुप्पुस्वामी (अनु डॉ प्र्यामसिंह 'गजि', अफलसमिह वर्मा, धर्मपाल)	'समाज मनोविज्ञान', हरियाणा हिन्दी ग्रन्थ अकादमी, चण्डीगढ़ ।
ब्र ना कौशिक	'शिक्षा सन्त, स्वामी केशवानन्द', शंकर आयुर्वेद भवन, सगरिया (राज)
डी. बी. क्लेन, (अनु डॉ सी एल कुन्दू)	'मानसिक आरोग्य विज्ञान', हरियाणा हिन्दी ग्रन्थ अकादमी, चण्डीगढ़-१९७४ ।
फकीर चन्द्र कौशिक	'स्वास्थ्य रक्षा', लोहड वाजार, भिवानी (हरियाणा) ।
गणपत राम शर्मा	'शैक्षिक एव व्यावसायिक निर्देशन', महेन्द्रा कैपिटल पब्लिकेशन, चण्डीगढ़ ।
हेनरी क्ले लिन्ग्रेन (अनु डॉ हरिकृष्ण देवमरे)	'कलाध्ययन मे शिक्षा मनोविज्ञान', मध्यप्रदेश हिन्दी ग्रन्थ अकादमी, भोपाल-१९७३ ।
हरिदास वैद्य (आयुर्वेद पत्रानन)	'स्वास्थ्य शिक्षा', हरिदास एण्ड कम्पनी, मथुरा (पटना) ।
जगदीश नारायण पुरोहित	'शिक्षण के लिये आयोजन', राजस्थान हिन्दी ग्रन्थ अकादमी, जयपुर-१९७२ ।
जे एम स्टीफन्स डॉ प्र्यामस्वरूप जलोटा	'शिक्षा मनोविज्ञान', हरियाणा हिन्दी ग्रन्थ अकादमी, चण्डीगढ़-१९७२ ।
के सी मलैया, डॉ. विद्यावती	'शिक्षा, प्रशासन एव पर्यवेक्षण', मध्यप्रदेश हिन्दी ग्रन्थ अकादमी, भोपाल-१९७१ ।

डॉ एल के ओड

‘शिक्षा की दार्शनिक पृष्ठभूमि’,
राजस्थान हिन्दी ग्रन्थ अकादमी
जयपुर-१९७३ ।

लेखराम आयुर्वेदाचार्य

‘उर्ध्ववाग व्याधि विज्ञान’,
ग्रामोत्थान विद्यापीठ प्रकाशन,
मगरिया (राज) ।

नारमन एल मन

‘मनोविज्ञान’,
राजकमल प्रकाशन,
दिल्ली-१९७२ ।

पी वी काणे (भारत रत्न)
(अनु अर्जुन चौवे ऋषभ)

‘धर्म शास्त्र का इतिहास’ (प्रथम भाग),
हिन्दी समिति सूचना विभाग,
उत्तरप्रदेश (लखनऊ) ।

डॉ रतनलाल शर्मा

‘भारतीय शिक्षा की समस्याएँ’,
अशोक प्रकाशन,
कोटा ।

डॉ राधाकृष्णन्

‘भारतीय दर्शन’ (प्रथम भाग),
राजपाल एण्ड सन्स,
दिल्ली-६, १९६६ ।

स्वामी केशवानन्द

‘महभूमि सेवा कार्य योजना’,
ग्रामोत्थान विद्यापीठ,
मगरिया (राज) ।

सीताराम जायसवाल

‘शिक्षा विज्ञान कोष’,
राजकमल प्रकाशन,
दिल्ली-१९६७ ।

मरयू प्रसाद चौड़े

‘भारतीय शिक्षा का इतिहास’,
रामनारायण लाल,
इलाहाबाद ।

शेरसिंह तूर

‘मेवा, श्रम और शिक्षा का एक अध्याय
स्वामी केशवानन्द,
ग्रामोत्थान विद्यापीठ,
मगरिया (राज) ।

डॉ गिव कुमार शर्मा

‘अनुरजनात्मक क्रियाएँ, शारीरिक शिक्षा, एवं
स्वास्थ्य’,

राजस्थान हिन्दी ग्रन्थ अकादमी,
जयपुर-१९७३ ।

टी परमीनन

(अनु चण्णदान शान्त्री, जुगल किशोर)

‘शिक्षा उमकी मामग्री और प्रमुख सिद्धान्त’,
कुरुक्षेत्र विश्वविद्यालय,
कुरुक्षेत्र ।

डॉ लक्ष्मी कान्त

'आरोग्य विज्ञान तथा जन-स्वास्थ्य'

किताब महल प्रा लि ,

इलाहाबाद ।

मीताराम चतुर्वेदी

'शिक्षा दर्शन',

हिन्दी ममिति सूचना विभाग,

लखनऊ (उ प्र)।

पत्र पत्रिकाएँ

धर्मयुग (साप्ताहिक)

२५ सितम्बर ७४ एव २८ मार्च ७६

दिनमान

विकल्पग समन्या अक

नया शिक्षक (त्रैमासिक)

टाइम्स ऑफ इण्डिया प्रकाशन,

दिल्ली, बम्बई ।

टाइम्स ऑफ इण्डिया प्रकाशन,

दिल्ली, बम्बई ।

(१) शारीरिक शिक्षा अक,

(२) ममकालीन भारत मे शैक्षिक विचार अक,

निदेशक, प्राथमिक एव माध्यमिक शिक्षा,

वीकानेर (राज)।

निसर्ग अने आरोग्य (मासिक)

म सुशीला पण्डिता,

पोरबन्दर (गुजरात) ।

राजस्थान बोर्ड शिक्षण पत्रिका

खण्ड-१, अक-३, १९७५ ।

शिविरा (मासिक)

शिक्षा विभाग प्रकाशन, राजस्थान,

(मार्च ७६ एव अप्रैल ७६ अक)

वीकानेर ।

साप्ताहिक हिन्दुस्तान

हिन्दुस्तान टाइम्स प्रकाशन,

(२८ मार्च ७६ एव ४ अप्रैल ७६ अक)

नई दिल्ली ।



शुद्धि-पत्र

पृष्ठ	पक्ति	अशुद्ध	शुद्ध
३	२	भागन्प्रथमजा	भागन्प्रथमजा
४	२१ शीर्षक	दृष्टव्य	द्रष्टव्य
६	नीचे मे २	ईशावास्यमिदं ३० मवं	ईशावास्यमिदं ३० सर्व
६	अन्तिम	गव.	गृध
७	नीचे मे १५	कर्मभिन	कर्मभिर्न
८	११	अथवा	अथर्वा
८	२३	ग्रामितामपञ्चत	ग्रसिताममञ्चत
८	२४	अतिभिरश्विना गतम्	याभि गतम्
८	२५	(ऋग् १।१२।२।८)	(ऋक् १।११२।८)
१०	१३	अलग-अलग	अलग-थलग
१६	नीचे मे १४	कालालिय	कार्यकाल
३३	१३	विद्या	विधा
३४	५	विद्या	विधा
३६	नीचे मे ४	मुषुम्पा	मुषुम्ता
४६	२०	विद्या	विधा
६०	नीचे से ५	हृष्ट	हृष
१८८	२	पुष्करस्तजम्	पुष्करस्तजम्
१८८	३	पुरुषोऽमत्	पुरुषोऽमत्
१९७	७	यक्षाद्देवा	यक्षद्देवा
२१४	४	मित्रू का	मित्रूका का
२४५	अन्तिम	आशातीत	आशातीत लाभ
२४६	१६	ममूहनृम्य	ममूह नृत्य
२६०	१०	महीर्ष	महर्षि

